

**APPEL D'OFFRES RECHERCHE 2023
LIGUE CONTRE LE CANCER – Comité du Loiret
DEMANDE DE BOURSE DE THESE 2023
FINANCEMENT POUR 3 ANNEES DE THESE (2023-2026)**



Le comité départemental du Loiret souhaite soutenir la Recherche locale sur le cancer en cofinçant une bourse de thèse.

Le formulaire de demande peut être également obtenu auprès du secrétariat du Comité du Loiret de la Ligue contre le Cancer par :

- **téléphone** : 02 38 56 66 02
- **mail** : recherche.cd45@ligue-cancer.net
- **site** : <https://www.ligue-cancer.net/cd45/journal>
- **adresse** : 44 avenue Dauphine 45100 Orléans

Horaires : Lundi, Mardi, Jeudi et Vendredi de 9h - 12h et 14h - 17h

**Les dossiers de candidature doivent être adressés au Président du COMITE du Loiret de la Ligue contre le Cancer
au plus tard le 24 MARS 2023**

PIECES A JOINDRE POUR LA CONCEPTION DU DOSSIER COMPLET A TRANSMETTRE AU COMITE

Le demandeur doit fournir un dossier complet :

1 fichier numérique du dossier complet en format pdf avec les signatures scannées + **Pièces à fournir à part**

⇒ A envoyer par mail recherche.cd45@ligue-cancer.net (taille maximale du fichier 5 Mo) ou sur clé USB

DOSSIER COMPLET	N° PAGE à préciser
<input type="checkbox"/> FORMULAIRE DE PROJET DE THESE	
<input type="checkbox"/> PLAN DE RECHERCHE par trimestre	
<input type="checkbox"/> CV du demandeur	
<input type="checkbox"/> ORGANIGRAMMES DU LABORATOIRE ET DE L'EQUIPE du demandeur travaillant sur le projet	
<input type="checkbox"/> 5 MEILLEURES PUBLICATIONS du porteur de projet dans les 5 dernières années	
<input type="checkbox"/> ENGAGEMENT du porteur à faire parvenir au terme de l'utilisation de la subvention : - un rapport d'activité scientifique sur le résultat des recherches entreprises sous format pdf - une copie de la page mentionnant, dans vos publications , l'aide financière de la Ligue contre le cancer	
<input type="checkbox"/> LETRE DU DIRECTEUR DU LABORATOIRE	

Nommer les documents informatiques en indiquant le nom du demandeur_nom du fichier (Dossier, CV, Organigramme...) année

Exemple : *DURAND_Dossier2023.pdf*

Le fait de déposer une demande de subvention au Comité départemental a valeur d'acceptation des conditions énoncées ci-dessus.

I/ CONTEXTE DU PROJET

1- IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET

Nom Prénom.....
Date de naissance
Titre et fonction
Adresse e-mail
Téléphone

2- ÉTABLISSEMENT OU SE DEROULE LA RECHERCHE

Établissement
Adresse.....
Téléphone.....
Responsable du laboratoire : Nom..... Prénom.....

3- ORGANISMES DE RATTACHEMENT

INSERM CHU CRLCC UNIVERSITE UFR CNRS
 Autre (préciser) :

4- LA RECHERCHE ENTRE-T-ELLE DANS LE CADRE DE LA LOI HURIET ?

OUI **NON** Si oui, fournir l'avis du CPP

5- S'AGIT-IL D'UN PROGRAMME MULTICENTRIQUE ?

OUI **NON** Si oui, précisez les autres laboratoires partenaires

6- LE PROJET FAIT-IL PARTIE D'UN AXE DE RECHERCHE DU CANCERPOLE GRAND-OUEST ?

OUI **NON** Si oui, lequel ou lesquels ? Cochez un ou plusieurs axes ou réseaux

Molécules marines, métabolisme et cancer

Immunothérapie

Vectorisation, Imagerie, Radiothérapie

Sciences humaines et sociales

Cancers des tissus hormono-dépendants

Oncologie 4.0

Niche et Épigenétique des tumeurs

II/ PARTICIPANTS IMPLIQUES DANS LE PROJET

Equipe – Intitulé :

NOM - Prénom	Titre	Etablissement / Laboratoire	Fonction dans projet	% DU TEMPS TOTAL DE RECHERCHE CONSCRE AU PROJET ¹	* SIGNATURE OBLIGATOIRE

*** signature obligatoire pour validation de l'expertise**

¹ *Correspond au % du temps total de recherche consacré au projet
(Exemple : un MCU ne peut consacrer plus de 50% de son temps à la recherche sur un projet)*

III/ DESCRIPTION DU PROJET

1- DOMAINES ET LOCALISATIONS TUMORALES

Domaine dans lequel s'inscrit le projet : merci d'utiliser une couleur différente pour vos choix (maximum 3) :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anatomie pathologique | <input type="checkbox"/> Expression génique | <input type="checkbox"/> Préventions I ^{ère} et II ^{ème} |
| <input type="checkbox"/> Angiogenèse | <input type="checkbox"/> Gènes suppresseurs | <input type="checkbox"/> Protéomique |
| <input type="checkbox"/> Apoptose | <input type="checkbox"/> Génétique moléculaire | <input type="checkbox"/> Radiobiologie |
| <input type="checkbox"/> Biologie Cellulaire | <input type="checkbox"/> Hormones | <input type="checkbox"/> Radiothérapie |
| <input type="checkbox"/> Chimiothérapie | <input type="checkbox"/> Imagerie médicale | <input type="checkbox"/> Récepteurs |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | <input type="checkbox"/> Immunologie | <input type="checkbox"/> Sciences Hum. & Sociales |
| <input type="checkbox"/> Cycle Cellulaire | <input type="checkbox"/> Immunothérapie | <input type="checkbox"/> Signalisation |
| <input type="checkbox"/> Cytogénétique | <input type="checkbox"/> Biothérapie | <input type="checkbox"/> Synthèses chimiques |
| <input type="checkbox"/> Diagnostic | <input type="checkbox"/> Métastases | <input type="checkbox"/> Thérapie Cellulaire |
| <input type="checkbox"/> Douleurs | <input type="checkbox"/> Oncogènes | <input type="checkbox"/> Trafic intracellulaire |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Pharmacogénomique | <input type="checkbox"/> Autres. Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Epidémiologie | <input type="checkbox"/> Pharmacologie | |

Localisations tumorales se rapportant à l'étude : merci d'utiliser une couleur différente pour vos choix

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Appareil génital | <input type="checkbox"/> Syndrome myéloprolifératif |
| <input type="checkbox"/> Carcinome primitif inconnu | <input type="checkbox"/> Système nerveux |
| <input type="checkbox"/> Côlon | <input type="checkbox"/> Thyroïde |
| <input type="checkbox"/> Foie | <input type="checkbox"/> Autre localisation. |
| <input type="checkbox"/> Leucémie aigüe | Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Leucémie chronique | |
| <input type="checkbox"/> Lymphome non hodgkinien | |
| <input type="checkbox"/> Maladie de Hodgkin | |
| <input type="checkbox"/> Mélanome | |
| <input type="checkbox"/> Myélome multiple | |
| <input type="checkbox"/> Œsophage | |
| <input type="checkbox"/> ORL (précisez) | |
| <input type="checkbox"/> Os | |
| <input type="checkbox"/> Pancréas | |
| <input type="checkbox"/> Plèvre | |
| <input type="checkbox"/> Poumon | |
| <input type="checkbox"/> Rein | |
| <input type="checkbox"/> Sein | |

2- PRESENTATION DU PROJET (7 pages maximum, Times New Roman 12, Interligne simple)

Intitulé du projet :

1. Résumé (200 mots)
2. Introduction
3. Pertinence par rapport au cancer
4. Objectifs
5. Adéquation avec le laboratoire d'accueil
6. Méthodes
7. Calendrier
8. Résultats attendus
9. Bibliographie