**APPEL A PROJETS DE RECHERCHE MSA 2025**

**Fiche scientifique – phase 2**

A compléter et à retourner au plus tard le

**Lundi 19 mai 2025** **minuit**, heure de Paris, par mail[[1]](#footnote-1) à :

ccmsa\_scientific.blf@ccmsa.msa.fr

et salome.aicha@ccmsa.msa.fr

En fichier Word titré : ACRONYME DU PROJET\_phase2\_AAPMSA2025

Avec la fiche financière Excel

**Le projet en bref**

Acronyme :

Titre du projet :

Nom et prénom du porteur du projet :

Axe prioritaire ciblé :

Discipline(s) scientifique(s) concernée(s) :

Mots clés caractérisant le projet :

Domaines de recherche :

Durée :

Budget demandé à la MSA :

**Le porteur du projet et son établissement de recherche**

Nom et prénom :

Fonction :

Grade :

Nom du laboratoire :

Nom de l’équipe de recherche :

Nom du responsable de l’équipe :

CNU :

Code (UMR/UMS/EA…) :

% du temps passé sur le projet[[2]](#footnote-2) :

Adresse postale : Université de Technologie de Troyes, 12 rue Marie Curie, CS42060, 10004 Troyes Cedex

Mail :

Téléphone :

**Les Personnels du laboratoire porteur du projet**

Cette partie est à multiplier pour chaque co-applicant rattaché au laboratoire porteur, et les **N** à modifier selon le numéro (par exemple : co-applicant n°1, n°2, etc.)

**Co-applicant n°1 :**

Nom et Prénom :

Fonction :

Grade :

% temps passé sur le projet :

Mail :

Téléphone :

**Les autres laboratoires, partenaires du projet**

Cette partie est à multiplier pour chaque équipe partenaire, et les **N** à modifier selon le numéro (par exemple : laboratoire n°2, laboratoire n°3, etc.)

**Laboratoire n°1 :**

Nom du laboratoire :

Nom de l’équipe de recherche :

Nom du responsable de l’équipe :

CNU :

Code (UMR/UMS/EA…) :

Nom et prénom du co-applicant :

Fonction :

Grade :

% temps passé sur le projet :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone :

Nom et prénom du co-applicant

Fonction :

Grade :

% temps passé sur le projet :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone :

**Les autres partenaires non scientifiques (institution, association, collectif…), en cas d’implication**

**Les caisses MSA, partenaires du projet, en cas d’implication**

Nom de l’établissement :

Nom et prénom du co-applicant :

Fonction :

% temps passé sur le projet :

Adresse postale :

Mail :

Téléphone :

**Présentation des personnes impliquées dans le consortium**

**Porteur du projet :**

**Co-appliquants du laboratoire porteur de projet** **:**

**Co-applicants des laboratoires partenaires :**

Les CV (porteur du projet, et co-applicants) de 5 pages maximum sont joints dans les annexes de cette fiche scientifiq

**Le projet développé**

1. **Présentation du projet en une phrase :**
2. **Résumé du projet :**
3. **Programme scientifique (5000 mots maximum)**

**Présentation du projet :**

**Contexte :**

**Hypothèse :**

**Objectifs du projet**

**Résultats attendus**

**Méthode de recherche :**

**Faisabilité du projet en identifiant les principaux risques et les actions envisagées pour les limiter** :

**Les bénéfices pour la MSA :**

**L’accès aux données**

Indiquer si le projet prévoit l’utilisation de bases de données existantes :

Si oui, préciser les modalités d’accès aux bases de données, ainsi que les modalités d’utilisation de ces données dans le cadre du projet :

Avez-vous obtenu un accord de principe pour l’exploitation de ces bases de données MSA (oui ou non) ? :

Préciser les contacts des personnes MSA qui ont donné leur accord de principe :

**La convention**

Nom de l’établissement chargé de signer la convention :

Coordonnées de l’établissement :

Représentant légal :

Adresse :

Nature ou Catégorie juridique :

N° d’identification M.E.N. :

N° TVA intracommunautaire :

N° SIREN : / N° SIRET :

CODE APE :

Participant Identification Code - PIC :

Nom de la personne en charge de la gestion de la recherche pour signature de convention :

Adresse électronique :

Téléphone :

**L’engagement du directeur du laboratoire de rattachement du porteur du projet**

Je soussigné,

* déclare avoir pris connaissance de l’appel à projets concerné par la candidature ;
* déclare avoir pris connaissance du guide du candidat relatif à cet appel ;
* déclare avoir pris connaissance du présent projet et certifie l’exactitude des informations présentes dans la lettre d’intention et ce formulaire ;
* autorise , , à développer et coordonner ce projet et m’engage à lui en permettre la réalisation au sein de mon laboratoire/de ma structure.

Fait à , le

Signature électronique

**L’engagement du ou des directeurs des laboratoires partenaires**

**Ajouter autant de formulaires que de laboratoires participants**

Je soussigné, , directeur de :

* déclare avoir pris connaissance de l’appel à projets concerné par la candidature ;
* déclare avoir pris connaissance du guide de candidature relatif à cet appel ;
* déclare avoir pris connaissance du présent projet et certifie l’exactitude des informations présentes dans la lettre d’intention et ce formulaire ;
* confirme ma participation au projet coordonné par .

Fait à , le

Signature électronique

**L’engagement des directeurs des partenaires non scientifiques**

**Ajouter autant de formulaires que d’établissements partenaires**

**L’engagement des directeurs des caisses MSA partenaires**

**Ajouter autant de formulaires que de caisses MSA partenaires**

Je soussigné, :

* déclare avoir pris connaissance de l’appel à projets concerné par la candidature ;
* déclare avoir pris connaissance du guide de candidature relatif à cet appel ;
* déclare avoir pris connaissance du présent projet et certifie l’exactitude des informations présentes dans la lettre d’intention et ce formulaire ;
* confirme ma participation au projet coordonné par .

Fait à , le

Signature électronique

**ANNEXES**

* Insérez les CV de 5 pages maximum des équipes de recherche
* Insérez la bibliographie des références citées
* Insérez un calendrier ou un schéma complémentaire au chronogramme du projet
* Insérez toute illustration pertinente complémentaire à la présentation de votre projet

**ANNEXE 1 – CV des membres de l’équipe de recherche (voir fichier pdf joint au dossier)**

**ANNEXE 2 - Références citées**

**ANNEXE 3 - Chronogramme du projet**

1. Si vous ne recevez pas confirmation de la bonne réception de votre candidature par mail dans un délai de 8 jours, veuillez adresser à nouveau le mail initial envoyé dans le délai imparti. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le porteur du projet doit avoir un temps passé minimum de 10% sur le projet. Un % de temps inférieur à 10 est un critère de non-éligibilité. [↑](#footnote-ref-2)