

**PRIX DE RECHERCHE**

1. INSCRIPTION

Nom : .............................................................................................………………

Prénom : ……………………………………………………………………………

Discipline : …………………………………………………………………………

Qualité (médecin, scientifique …) : ......................................................................

**Titre du projet de recherche** : ................................…………………………………...............................................

.......................................................................................................………………

......................................................................................................………………

Mots clés (3 à 5) .................................................................................………………………………

Si je reçois le Prix je m'engage :

1) à remercier la SFN dans toute communication ou publication relative au projet pour lequel le Prix m'a été attribué,

2) à remettre à la SFN un rapport des travaux à l’issue des 12 mois suivant l'attribution du Prix,

3) à venir présenter les résultats au cours des Journées Francophones de Nutrition dans l’année suivant l'attribution du Prix,

4) à soumettre aux Cahiers de Nutrition et de Diététique, dans l'année qui suivra la remise du Prix, un document synthétique résumant les données de la littérature sur la question, les objectifs du projet ainsi que les éléments permettant de faire avancer cette question. Le format et la taille du document vous seront communiqués par le comité de rédaction.

**Date Signature obligatoire**

**PRIX DE RECHERCHE**

2. CURRICULUM VITAE DU CANDIDAT (1 page maximum)

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Situation Professionnelle actuelle (préciser s'il s'agit d'un poste statutaire ou d'un CDD) :

Adresse Professionnelle :

Courriel :

Titres Universitaires :

Expériences Professionnelles (préciser la formation et l'expérience en recherche) :

**PRIX DE RECHERCHE**

3. PUBLICATIONS DU CANDIDAT

*Liste des publications dans des journaux à comité de lecture (souligner le titre des publications en rapport avec le projet ; en cas d'absence de publication en rapport avec le projet, fournir la liste des communications)*

**PRIX DE RECHERCHE**

4.1. Laboratoire ou EQUIPE d’Accueil

**Intitulé** : …….........................................................…………………........................…………….

……………………………………………………………………………………………………………

**Directeu**r : .......................……….........................................................…………………………. Adresse : …………….........................................................................…………………………….

.......................................................................................................………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...…….......................................................................................................…………………………...

Téléphone : ..............................................Fax : …………………………………………...

Courriel : ..........................................................................................………………………...

**Responsable d’Equipe** :

..............................………………….................................................................................

**Composition de l’équipe** :

Nombre de Chercheurs………………………….

Nombre d’HDR………………….

Nombre d’Ingénieurs et de techniciens : ……………….

Nombre d’étudiants - en thèse……………………- post-doc……………………….

Téléphone : ...............................................Fax : ……………………………………….

Courriel : .........................................................................................…………………….

**PRIX DE RECHERCHE**

4.2. Laboratoire OU EQUIPE d’accUEil

MODELE DE LETTRE DE DECLARATION

*(à faire remplir par le laboratoire d’accueil du candidat*)

Je soussigné(e), ................................................................................, Responsable du Laboratoire ou de l’Equipe d’accueil .......……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………….....................................................................................................

Adresse : ...........................................................................................……………………....

.......................................................................................................……………………

Confirme mon accord à cette candidature et m’engage à soutenir la réalisation du projet de recherche suivant : ............................................………………………………………………………………….

……………………….......................................................................................................

……………………….......................................................................................................

qui sera réalisé sous la responsabilité de :

Nom : ...................................................................................………………………

Prénom : ................................................................................…………………….

Date : ....................................

Signature du Directeur du Laboratoire ou de l’Equipe d'Accueil

**PRIX DE RECHERCHE**

4.3. PUBLICATIONS DU Laboratoire OU EQUIPE d’accUEil

*Liste des 10 principales publications depuis quatre ans se rapportant* ***uniquement*** *au sujet de recherche. Souligner les noms des membres de l'Equipe d'accueil.*

**PRIX DE RECHERCHE**

5. Fiche Résumé du Projet

*Résumé du projet en* ***une page maximum*** *(****caractère Arial 11 simple interligne****).*

*Respecter le plan suivant : Introduction, Objectifs, Méthodes, Résultats attendus.*

**PRIX DE RECHERCHE**

6. Projet DE RECHERCHE

*Descriptif du projet en* ***5 pages maximum*** *(****caractère Arial 11 double interligne****) en se focalisant sur le projet. Plan recommandé : Etat de la question, Hypothèses et objectifs du travail, Méthodes, Résultats attendus, Bibliographie (10 références). Des éléments permettant de juger de la faisabilité devront être fournis ; joindre en particulier un échéancier succinct sur 12 mois.*

**PRIX DE RECHERCHE**

7. BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

1. Equipement (à détailler) :
2. Frais de fonctionnement (à détailler) :
3. Salaire de non-titulaire(s) :

4. Coût total du projet : ……………...€

Dont :………………€ subventionnés par la SFN

**Autres sources de financement du projet**

* Origine :
* Montant :
* Affectation à préciser (équipement, fonctionnement, CDD) :

**Comment soumettre votre Dossier ?**

N’oubliez pas de joindre la déclaration du laboratoire ou de l'équipe d'accueil (modèle de lettre en 4.2 du dossier) signée avec le dossier rempli.

Le dossier complété sera identifié sous la forme "Votre nom\_Dossier\_Prix 2021" et la lettre de déclaration sous la forme "Votre nom\_Déclaration\_Prix 2021".

Si vous en avez la possibilité, vous pouvez fusionner les deux documents en un seul fichier identifié sous la forme "Votre nom\_Dossier complet\_Prix 2021".

**Les deux documents (fusionnés ou séparés) sont à envoyer à la SFN par mail à l’adresse : sf.nutrition.org@gmail.com, en précisant l’objet : Dossier de Prix SFN 2021.**

**Date limite d'envoi : 23 Avril 2021 à minuit.**

***En cas de difficulté, contactez immédiatement la SFN à l'adresse :*** [***sf.nutrition.org@gmail.com***](mailto:sf.nutrition.org@gmail.com)**.**