

**APPEL A PROJETS 2021**

Nutrition et comportement alimentaire

des personnes fragiles

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Dossier à retourner avant :

**Le 30 juin 2021 à minuit**

Par e-mail exclusivement à :

[**prix2021@institut-nutrition.fr**](mailto:prix2021@institut-nutrition.fr)

Contact :

[**prix2021@institut-nutrition.fr**](mailto:prix2021@institut-nutrition.fr)

Toutes les informations sur l’Institut Nutrition sont disponibles sur :

**www.institut-nutrition.fr**

Tout dossier réceptionné fera l’objet d’un accusé de réception par e-mail sous 8 jours.

**FICHE SYNTHESE**

**TITRE DU PROJET :**

**ACCRONYME DU PROJET :**

**ETABLISSEMENT PROMOTEUR :**

**RESUME DU PROJET :**

*(Ce résumé figurera sur le site internet de l’Institut Nutrition si le projet est retenu – limité à 500 caractères)*

**BUDGET :**

Coût total du projet (HT) :

**DUREE DU PROJET**(en mois) **:**

**PRESENTATION DES PARTENAIRES :**

**Porteur du projet :**

Dénomination de la structure :

Nom et prénom du contact :

Mail :

Téléphone :

**Partenaire 1 :** *(si multipartenaires)*

Dénomination de la structure :

Nom et prénom du contact :

**Partenaire 2 :** *(si multipartenaires)*

Dénomination de la structure :

Nom et prénom du contact :

**PRÉSENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

Nom de la structure :

Présentation de la structure et de ses activités principales *(500 caractères maximum)* :

Adresse complète :

Site Internet :

Nom du contact pour le projet :

Prénom :

Fonction :

Téléphone (fixe et mobile) :

E-mail :

Rôle du porteur dans le projet *(1000 caractères maximum)* :

**PRÉSENTATION DU PARTENAIRE 1**

*(Si non applicable, passer à la partie « Présentation du projet » page 5)*

Nom de la structure :

Présentation de la structure et de ses activités principales *(500 caractères maximum)* :

Adresse complète :

Site Internet :

Nom du contact pour le projet :

Prénom :

Fonction :

Téléphone (fixe et mobile) :

E-mail :

Rôle du partenaire dans le projet *(1000 caractères maximum)* :

**PRÉSENTATION DU PARTENAIRE 2**

*(Si non applicable, passer à la partie « Présentation du projet » page 5)*

Nom de la structure :

Présentation de la structure et de ses activités principales *(500 caractères maximum)* :

Adresse complète :

Site Internet :

Nom du contact pour le projet :

Prénom :

Fonction :

Téléphone (fixe et mobile) :

E-mail :

Rôle du partenaire dans le projet *(1000 caractères maximum)* :

**PRÉSENTATION DU PROJET**

**Nom du projet :**

**Contexte, définition de la problématique** *(1 000 caractères maximum)* :

*(Décrivez la problématique ou l'enjeu sur lequel porte le projet, son contexte, son histoire, ses perspectives d'avenir. Décrivez les besoins actuels et les opportunités sur lesquelles vous comptez. Listez également les principales sources d'information sur lesquelles se basent vos analyses.)*

**Objectif du projet** *(1000 caractères maximum)* :

*(Décrivez en quoi votre objectif répond aux besoins / opportunités identifiées).*

**Description détaillée du projet** *(3 000 caractères maximum)* :

*(Décrivez de manière détaillée votre projet, son plan de travail, la méthodologie d’évaluation envisagée ...)*

**Mesure de l’impact du projet et clarification des bénéfices** *(1 500 caractères maximum)* :

*(Décrivez la façon dont vous allez mesurer l’impact de votre action. Quels bénéfices in fine pour les bénéficiaires et quels résultats attendus).*

**Actions de valorisation du projet** *(500 caractères maximum)* :

*(Décrivez la manière dont les résultats seront diffusés à la communauté d’acteurs intéressés).*

**Perspectives de dissémination du projet :** *(600 caractères maximum)* :

*(Décrivez le caractère démultipliable du projet et la façon dont vous imaginez transmettre ce que vous aurez découvert / expérimenté).*

**État d’avancement du projet :**

Déjà structuré

En démarrage

À lancer

**Prévoyez-vous un dépôt de protocole en Comité Ethique ? :**

Oui

Non

**Prévoyez-vous une déclaration CNIL ? :**

Oui

Non

**Durée estimée du projet**(en mois) **:**

**Principales étapes du projet et planning** **:**

*(Insérez un planning sous forme de schéma de type GANTT, en collant une image JPG dans le cadre ci-dessous).*



**Pertinence du multi-partenariat** *(si applicable) (500 caractères maximum) :*

*(Décrivez les complémentarités des partenaires dans le projet.*

*NB : L’alliance d’une équipe de recherche avec une équipe clinique, ou d’une start-up avec un chercheur, ou d’une collaboration public-privé etc. La pluridisciplinarité est particulièrement encouragée dans cet appel à projet.)*

**D’autres co-financements sont-ils prévus pour ce projet ? Si oui, lesquels ? :**

*(500 caractères maximum)*(Précisez les montants et les échéanciers de paiement) :

**OPTIONNEL Vidéo de présentation du projet :**

(*2min 30 maximum*) (Présentez brièvement votre projet de manière originale et décrivez en quoi l’Institut Nutrition est le partenaire idéal)

Lien WeTransfer vers la vidéo :

**BUDGET PRÉVISIONNEL**

**Détails du budget** (en euros HT) **:**

**Porteur du Projet :**

Frais de personnels :

Matériel (investissement) :

Achat de consommables :

Prestation de services :

Autres frais (déplacement, hébergement...) :

Auto-financement :

**Partenaire 1 :**

Coût total :

**Partenaire 2 :**

Coût total :

Je soussigné(e) (Nom et qualité)

déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions du Prix de l’Institut Nutrition 2021 et confirme ma participation.

Fait à :

Le :

Signature du porteur de projet :



Un petit mot pour notre jury ?



**AUTORISATION D’ENREGISTREMENT ET D’UTILISATION**

**DE VISUELS ET SONORES**

Je soussigné(e) ……………………………………

Né (e) le ………… ………… à ………… ……….

Demeurant …………………………………………

Donne à la l’INSTITUT NUTRITION, fondation d’entreprise RESTALLIANCE, dans le cadre de ma participation au Prix de l’Institut Nutrition, l’autorisation de me photographier, d’enregistrer ma voix et mes déclarations, et d’utiliser mon image, ma voix, les reproduire ou les représenter à des fins de diffusion et de promotion internes ou externes en lien avec ladite manifestation et l’activité de l’INSTITUT NUTRITION.

Cette autorisation emporte la possibilité pour l’INSTITUT NUTRITION d’apporter à mon image initiale, toutes modifications, adaptations ou suppressions qu’elle jugera utile.

L’INSTITUT NUTRITION pourra notamment l’utiliser, la publier, la reproduire, l’adapter ou la modifier, seule ou en combinaison avec d’autres matériels ou images, par tous les moyens, méthodes ou techniques actuellement connues ou à venir et dans le respect de la règlementation en vigueur.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit, en conséquence aucune rémunération ou dédommagement de quelque nature que ce soit ne pourra être réclamé à l’INSTITUT NUTRITION.

L’INSTITUT NUTRITION s’interdit de céder à titre gratuit ou non les images, les sons, ou le bénéfice de la présente autorisation à un tiers.

L’INSTITUT NUTRITION s’interdit de diffuser toute image, son, qui pourrait porter atteinte à ma dignité et à mon honneur.

Je garantis que je ne suis lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation

Fait à ……………………., le……………………….

Signature

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données règlement (UE) 2016/679, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Vous pouvez exercer vos droits en contactant le délégué à la protection des données de RESTALLIANCE via l’adresse e.mail suivante :* [*dpo@restalliance.fr*](mailto:dpo@restalliance.fr)