

**PRIX DE LA RECHERCHE  
Fondation Santé Service 2025**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date limite de retour du dossier** : 22 juillet 2025

Dossier à rédiger en français et à adresser en word ou pdf à :

[recherche@fondation-santeservice.fr](mailto:recherche@fondation-santeservice.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| **Résumé du projet**  ***(300 mots maximum)*** |  |
| **Mots clés** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Porteur du projet** | **Nom, prénom :**  **Titre :**  **N° RPSS ou ADELI :**  **Fonction :**  **Institution :**  **Service :**  **Adresse :**  **Téléphone :**  **E-mail :** |
| **Coordonnées de la personne en charge de signer la convention  *(si différente du porteur)*** | **Nom, prénom :**  **Titre :**  **Fonction :**  **Institution :**  **Service :**  **Adresse :**  **Téléphone :**  **E-mail :** |

|  |
| --- |
| **Description scientifique du projet**  *Merci de structurer la description scientifique de votre projet selon les cinq rubriques suivantes. Ce document ne doit pas dépasser trois pages (Calibri 11, interligne simple, marges classiques), hors annexes éventuelles.*  ***Problématique et justification***  *Expliquer le besoin ou la question à laquelle répond votre projet. Préciser le lien avec la santé sur le lieu de vie et l’état des connaissances actuelles.*  ***Objectifs de la recherche***  *Présenter les objectifs principaux et, le cas échéant, secondaires. Formuler clairement les hypothèses ou intentions exploratoires.*  ***Méthodologie***  *Détailler la méthode envisagée : type de recherche (qualitative, quantitative, mixte...), population cible, outils et modalités de recueil, plan d’analyse, considérations éthiques ou réglementaires.*  ***Faisabilité et moyens mobilisés***  *Présenter l’équipe projet, les ressources disponibles ou nécessaires, les partenariats éventuels. Identifier les conditions de mise en œuvre.*  ***Valorisation attendue***  *Décrire les perspectives de valorisation scientifique, professionnelle ou opérationnelle : publications, transferts de connaissances, présentations, etc.* |

|  |
| --- |
| **Bibliographie**  *Vous pouvez joindre une* ***bibliographie*** *en complément de la description scientifique du projet. Celle-ci ne doit pas dépasser* ***10 références maximum****.*  *Merci de présenter les références selon une norme cohérente (ex. : Vancouver, APA ou équivalent).*  *Les références doivent être* ***directement liées au projet présenté*** *(cadre théorique, état des connaissances, outils utilisés…).* |

|  |
| --- |
| **Calendrier du projet**  *Merci de préciser les principales étapes et leur échéance estimée. Le calendrier doit être cohérent avec la durée annoncée du projet.* |

|  |
| --- |
| **Budget et financement du projet**  Merci d’indiquer le budget global du projet ainsi que l’utilisation prévue de la dotation sollicitée auprès de la Fondation Santé Service (maximum 40 000 € HT).  À titre indicatif, les dépenses peuvent concerner :  – des vacations ou du temps de coordination ;  – des prestations d’analyse, de transcription ou d’appui méthodologique ;  – des frais de terrain (déplacements, logistique) ;  – des outils ou logiciels spécifiques au projet ;  – des frais de valorisation ou de traduction scientifique.  ⚠️ Les frais de fonctionnement généraux et les achats de matériel durable ne sont pas éligibles.  ⚠️ Les frais de gestion ne sont acceptés que s’ils sont formellement exigés par l’institution porteuse, et dans la limite de 10 % des dépenses de personnel. |

|  |
| --- |
| **Cofinancement éventuel**  Ce projet bénéficie-t-il d’un cofinancement (acquis ou en cours) ? ☐ Oui   ☐ Non  Si oui, merci de préciser les financeurs concernés et les montants estimés :  Si la dotation demandée à la Fondation représente moins de 30 % du budget total, merci de joindre une note explicative (1 page maximum) précisant :   * la part du projet financée par la dotation ; * sa cohérence avec les objectifs du Prix de la Recherche. |
| **Budget prévisionnel**  *Merci de compléter le tableau ci-dessous. Ajouter des lignes si besoin* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Poste de dépense** | **Montant total**  **(€ HT)** | **Part financée par la Fondation (€ HT)** | | **Ressources humaines/Vacations (décrire succinctement)** |  |  | | **Prestations externes (appui méthodo, etc.)** |  |  | | **Déplacements/Logistique** |  |  | | **Outils ou logiciels spécifiques** |  |  | | **Valorisation/traduction/communication** |  |  | | **Autres (préciser)** |  |  | | **TOTAL** |  |  | |
|  |

|  |
| --- |
| **Organisme gestionnaire du projet (si différent de la structure porteuse)**  Si les fonds ne sont pas destinés à être versés directement à la structure porteuse, merci d’indiquer l’organisme gestionnaire :  Nom de l’organisme : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contact administratif (nom, fonction) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Merci de joindre :

* Le CV du porteur de projet ;
* Une présentation succincte de la structure d’accueil ;

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

# Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e) ………………………………, confirme avoir pris connaissance et accepté le règlement du Prix de la Recherche de la Fondation Santé Service – édition 2025.

En cas de sélection de mon projet par le jury, je m’engage à conclure une convention avec la Fondation Santé Service, prévoyant notamment :

* la transmission des justificatifs nécessaires aux versements (notamment ceux liés aux dépenses engagées),
* un état d’avancement du projet,
* la communication des résultats et publications associées.

Je m’engage à mentionner la Fondation Santé Service comme soutien financier dans toute publication ou communication relative au projet, et j’autorise la Fondation à faire mention de ce soutien, ainsi qu’à diffuser le résumé du projet.

Je confirme avoir pris connaissance des mentions d’information annexées relatives à la collecte et au traitement de mes données personnelles dans le cadre de la gestion de ce dossier.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_ / \_\_\_ / 2025

Signature du porteur de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Si le projet est porté par une structure, la signature du représentant légal est également requise.)

# Informations sur vos données personnelles

**Pourquoi la Fondation Santé Service collecte vos données ?**

Dans le cadre de la gestion de votre candidature au Prix de la Recherche de la Fondation Santé Service, cette dernière met en œuvre un traitement de données à caractère personnel vous concernant, afin d’assurer l’instruction et le suivi de votre dossier.

La Fondation Santé Service (fondation reconnue d’utilité publique – 88 rue de Villiers, 92300 Levallois-Perret – SIREN : 802 485 920) agit en tant que responsable de traitement. Elle s’engage à respecter les dispositions du Règlement général sur la protection des données (RGPD – Règlement UE 2016/679) et de la loi Informatique et Libertés modifiée.

**Quelles données sont concernées ?**

Les données traitées sont celles communiquées par le porteur du projet et, le cas échéant, par le signataire de la convention. Il s’agit notamment :  
– du nom et prénom,  
– des coordonnées professionnelles,  
– de l’adresse postale, e-mail et téléphone,  
– des informations nécessaires à l’évaluation du projet.

Ces données sont nécessaires au traitement du dossier. Leur collecte repose sur l’intérêt légitime de la Fondation à gérer le processus de sélection.

**Qui aura accès à vos données ?**

Les données ne sont transmises qu’aux personnes habilitées au sein de la Fondation Santé Service, ainsi qu’à ses prestataires techniques ou juridiques intervenant pour des raisons strictement opérationnelles. Ces derniers sont tous soumis à une obligation de confidentialité.

**Pendant combien de temps vos données sont-elles conservées ?**

Les données sont conservées pendant toute la durée de l’instruction du dossier, puis archivées pour la durée nécessaire au respect des obligations légales, à la gestion d’éventuelles réclamations, ou à la réponse aux demandes des autorités compétentes.

**Où vos données sont-elles traitées ?**

Les données sont traitées exclusivement dans l’Union européenne.  
Aucun transfert hors de l’Union européenne n’est prévu dans le cadre de ce traitement.

**Quels sont vos droits ?**

Conformément au RGPD, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, d’opposition, d’effacement, de limitation, ainsi que du droit de définir des directives post-mortem. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Toute demande d’exercice de vos droits peut être adressée :

* par e-mail à : [**dpd@fondation-santeservice.fr**](mailto:dpd@fondation-santeservice.fr)
* ou par courrier à :  
  **Fondation Santé Service – Délégué à la protection des données**  
  88 rue de Villiers – 92300 Levallois-Perret

**Engagement du porteur de projet**

Le porteur de projet s’engage à informer toute personne mentionnée dans le dossier (notamment le signataire de la convention) des présentes modalités de traitement, et à transmettre à la Fondation toute demande d’exercice de droits qu’il recevrait à ce sujet.