**APPEL A PROJETS 2018**

**Domaine d’Intérêt Majeur**

**Technologies Innovantes pour les Sciences de la Vie**

***Empowering LIfe sCiences with Innovative Technologies***

**« ELICIT »**

La date de clôture du présent appel est fixée au 12 mars 2018 à 23h59.

Les dossiers doivent être envoyés par voie électronique à dim.elicit@pasteur.fr

Un accusé de bonne réception du dossier sera envoyé sous une semaine.

Table des matières

[1. Equipes*/Teams* 3](#_Toc505589775)

[Equipe/Team 1 (leader) 3](#_Toc505589776)

[Equipe/Team 2 3](#_Toc505589777)

[Equipe /Team 3 3](#_Toc505589778)

[Associated company 4](#_Toc505589779)

[History of collaboration 4](#_Toc505589780)

[2. Publications 4](#_Toc505589781)

[*3.* Axe thématique */ Thematic axis* 4](#_Toc505589782)

[Axe thématique 4](#_Toc505589783)

[Axe applicatif 4](#_Toc505589784)

[4. Type de projet 5](#_Toc505589785)

[*5.* Description scientifique du projet / *Scientific description of the project* 5](#_Toc505589786)

[Résumé du projet 5](#_Toc505589787)

[Description du projet 5](#_Toc505589788)

[Niveau de maturité de la méthode/technologie 5](#_Toc505589789)

[Potentiel économique et stratégies de valorisation envisageables 6](#_Toc505589790)

[Adéquation aux objectifs du DIM ELICIT 6](#_Toc505589791)

[*6.* Complément d’information allocations/salaires / *Additional information for salaries/fellowships* 7](#_Toc505589792)

[Etablissement bénéficiaire en charge de la gestion de la subvention demandée et du contrat de travail du candidat 7](#_Toc505589793)

[*7.* Complément d’information équipement / *Additional information for equipment* 7](#_Toc505589794)

[Montant du financement sollicité 7](#_Toc505589795)

[Plan de cofinancement 7](#_Toc505589796)

[Etablissement bénéficiaire de la subvention 7](#_Toc505589797)

[Localisation de l’équipement 8](#_Toc505589798)

[Date prévisionnelle d’achat de l’équipement 8](#_Toc505589799)

[Liste des équipements à financer 8](#_Toc505589800)

[8. Signatures 8](#_Toc505589801)

**Titre du projet**

Merci de cocher la case correspondant à la nature de votre demande d’allocation/salaire:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Allocation doctorale* |
|  | *Allocation post-doctorale* |
|  | *Salaire d’ingénieur* |
|  | *Pas d’allocation/salaire* |

Merci de cocher la case si vous effectuez une demande d’équipement :

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Equipement* |

# Equipes*/Teams*

Equipe/Team 1 (leader) : name of the PI

Email :

N°téléphone/ Phone number

Nom adresse du laboratoire / Lab’s name, number and address :

Nom de la COMUE / COMUE’s name :

Brève description du laboratoire / Short description of the laboratory :

(Max 10 lignes)

|  |
| --- |
|  |

Equipe/Team 2 : name of the PI

Email :

N°téléphone/ Phone number

Nom adresse du laboratoire / Lab’s name, number and address :

Nom de la COMUE / COMUE’s name :

Brève description du laboratoire / Short description of the laboratory :

(Max 10 lignes)

|  |
| --- |
|  |

Equipe /Team 3.......

Associated company (if there is one) : Person in charge

Email :

N°téléphone/ Phone number

Adresse de l’entreprise / Company’s address :

Brève description de l’entreprise et de son role dans le projet / Short description of the company and of its implication in the project :

(Max 15 lignes)

|  |
| --- |
|  |

## History of collaboration

Les équipes présentes dans le projet ont-elles déjà mené des projets en collaboration ? *Have the teams already worked together?*

 Oui */ Yes*  Non */ No*

Si oui, le(s)quel(s) et dans quel(s) cadre / *If yes, on which occasion ?*

Please describe

|  |
| --- |
|  |

# Publications

Indiquez des publications récentes en rapport avec le sujet proposé (3 par équipe) / *Recent publications related to the project ( max 3 per team)*

|  |
| --- |
|  |

# Axe thématique */ Thematic axis*

Axe thématique : Cocher une case

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Microfluidics* |
|  | *Biophotonics and waves* |
|  | *Image analysis and Big Data* |

Axe applicatif : Cocher les cases (plusieurs choix possibles)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Digital Biology : single-cell and single-molecule analysis |
|  | Organ-on-chips |
|  | Technologies for in vivo biology |
|  | High Tech at Low Cost |

# Type de projet

|  |  |
| --- | --- |
|  | « 1+1 » Co-développement de technologies et méthodes innovantes |
|  | « 1 + N » Dissémination/Nouvelles applications |

# Description scientifique du projet / *Scientific description of the project*

Les projets devront être rédigés en anglais.

Résumé du projet / Abstract :

(Max. 10 lignes)

|  |
| --- |
|  |

Description du projet **: état de l’art, objectif, description, livrables et planning, caractère innovant** */ Description of the project : state of the art, objective, description, deliverables and project plan, innovation*

(Max. 4 pages, Times 11)

If you are requesting a piece of equipment, please specifically describe it and justify

|  |
| --- |
|  |

Niveau de maturité de la méthode/technologie*/ Technology readiness level*

(Max 0,5 page, Times 11)

Please comment on the envisioned time to start-up creation/tech transfer after the completion of the project.

You can use the positioning in the Technology Readiness Level scale of the European Commission.

|  |  |
| --- | --- |
| **Technology Readiness Level** | **Description** |
| TRL 1. | basic principles observed |
| TRL 2. | technology concept formulated |
| TRL 3. | experimental proof of concept |
| TRL 4. | technology validated in lab |
| TRL 5. | technology validated in relevant environment (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies) |
| TRL 6. | technology demonstrated in relevant environment (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies) |
| TRL 7. | system prototype demonstration in operational environment |
| TRL 8. | system complete and qualified |
| TRL 9. | actual system proven in operational environment (competitive manufacturing in the case of key enabling technologies; or in space) |

|  |
| --- |
|  |

Potentiel économique et stratégies de valorisation envisageables */ Potential economic impact and strategy of Tech Transfer*

(Max 0,5 page, Times 11)

Inputs of your patent office / tech transfer office are very welcome

|  |
| --- |
|  |

Adéquation aux objectifs du DIM ELICIT */ Adequacy with the DIM objectives*

(Max 0,5 page, Times 11)

|  |
| --- |
|  |

# Complément d’information allocations/salaires / *Additional information for salaries/fellowships*

Les thèses seront accompagnées de 30k€ de fonctionnement et les post-doc/ingénieurs de 20k€ de fonctionnement.

**Le candidat est-il identifié ? /** *Is the candidate identified ?*

Oui/Yes Non/No

**Si le candidat est identifié (thèse ou post-doc), joindre son CV**

/ If the candidate is identified, please enclose his/her CV

La qualité des candidats rentrera en compte dans l’évaluation du dossier, notamment pour les allocations doctorales.

Etablissement bénéficiaire en charge de la gestion de la subvention demandée et du contrat de travail du candidat **/ Host institution (Recruitment)**

|  |
| --- |
|  |

# Complément d’information équipement / *Additional information for equipment*

## Montant du financement sollicité

|  |  |
| --- | --- |
|  | €  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | % du coût réel H.T. du projet |

Merci de respecter le taux maximum de 66%.

## Plan de cofinancement

Indiquer le montant et % du coût pour chaque co-financeur

NB : Les lettres de co-financements signées par les personnes habilitées à engager seront demandées aux projets sélectionnés après leur sélection avant signature des conventions de reversement.

|  |
| --- |
|  |

Etablissement bénéficiaire de la subvention **(site de développement ou d’installation de l’équipement) / Host institution (Equipment)**

|  |
| --- |
|  |

## Localisation de l’équipement

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratoire : |  |
| Site : |  |

## Date prévisionnelle d’achat de l’équipement

|  |
| --- |
|  |

## Liste des équipements à financer

|  |
| --- |
|  |

Joindre au minimum un devis, sauf si développement interne

Please include a quote, unless internal development

# Signatures

**Equipe 1 (leader)**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, Nom  |  |
| Qualité  |  |
| A  |  |
| Le  |  |
|  |   |

**Equipe 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, Nom  |  |
| Qualité  |  |
| A  |  |
| Le  |  |
|  |   |

**Equipe 3......**