**DOSSIER DE DEMANDE DE SOUTIEN**

**A LA MOBILITE ET A LA FORMATION**

Ces aides sont destinées à faciliter la mobilité en France ou à l'étranger de **jeunes chercheurs ou cliniciens, âgés de moins de 35 ans**, désireux d'effectuer un stage pratique dans un laboratoire ou dans un service clinique afin d'acquérir une formation spécifique centrée sur l'étude du **cerveau humain normal ou pathologique.**

**Montant :**

Le budget annuel consacré à cet appel à mobilité est de 30 000 euros HT.

Une ou plusieurs demandes de différents candidats peuvent être soutenus. Le financement est unique et limité à 1 an.

**Constitution et envoi du dossier :**

Le dossier comprend un dossier scientifique et une lettre d’acceptation de la structure d’accueil. Le dossier complet est à adresser au secrétariat du Comité Scientifique de la Fondation:

**Mme Sylvie Chalon**

Secrétaire du Comité Scientifique de la Fondation Thérèse et René Planiol

**par e-mail** : [sylvie.chalon@univ-tours.fr](mailto:sylvie.chalon@univ-tours.fr)

**Calendrier** :

La date limite de dépôt des dossiers est le **30 septembre 2025**. Les décisions finales seront communiquées dans le courant du mois de décembre 2025.

**I – DOSSIER SCIENTIFIQUE**

**Nom du candidat à la mobilité et à la formation :**

**Nom du laboratoire et ville :**

**Nom de la structure d’accueil:**

**Fiche de renseignements -**

#### Candidat à la mobilité/formation :

**O** M. **O** Mme **O** Melle Prénom et nom :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

Qualifications (ex. doctorat en médecine, ..) :

Date de naissance (jj/mm/aa) :

#### Adresse précise

Hôpital, Faculté, Institut, Centre, Autre (intitulé exact) :

Unité, Laboratoire, Département, Service, Autre (intitulé exact) :

Adresse :

Tél. direct : Fax : e-mail :

Tél. secrétariat :

**Directeur de l’établissement**

Prénom et nom :

Titres et fonctions (ex. PU-PH, DR Inserm..) :

**Rattachement(s) administratif de l’équipe**

**O** CNRS Précisez (UPR , UMR, URA, UPS, EP, ESA …) et n° :

**O**  Inserm Précisez (U, E, IFR, CJF, CRI …) et n° :

**O** Université Précisez (Equipe d’accueil EA, Equipe recommandée ER, UPRES….) et n° :

**O** Hôpital

**O** Autre Précisez :

**Curriculum vitae du candidat***parcours scientifique, formations…**(2 pages maximum)*

**Lettre de motivation***Préciser le lieu, la durée et les dates prévues, le thème et l'intérêt de la formation ainsi que la structure au sein de laquelle la recherche sera effectuée au retour de la formation  
(1 page maximum)*

.

**Description de la formation**(1 page maximum)

**Fiche-résumé du programme de recherches pour lequel la formation est nécessaire-**

**nom du responsable du programme :**

mots clés significatifs :

résumé du programme *(une page maximum)* :

**Résumé destiné aux donateurs de la**

**Fondation Thérèse et René Planiol**

**Ce résumé (indispensable !) est destiné à être communiqué aux donateurs de la Fondation Thérèse et René Planiol qui souhaitent connaître la nature et l’enjeu des recherches qu’ils soutiennent. Si le projet est sélectionné par le Conseil Scientifique, le texte sera publié sur le site de la Fondation.**

**Il doit donc être rédigé dans des termes compréhensibles par un non spécialiste.**

**Soumettre une version française et une version anglaise**

***Nom du responsable du programme :***

***Intitulé du programme de recherche :***

***Mots clés significatifs :***

Résumé (indiquez les objectifs concrets et les résultats espérés de cette recherche **dans un langage accessible au grand public)**

**Description de la structure d'accueil***(1 page maximum)*

**Plan de financement (en Euros)**

**Montant de l'aide demandée à la Fondation (HT):**

Préciser l’organisme gestionnaire des fonds attribués :

**Autres financements prévus pour cette mobilité/formation (partie Recettes) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Source** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totaux :** |  |  |

**Indiquer précisément les dépenses que vous prévoyez pour réaliser cette mobilité :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | **Dépenses en €** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totaux :** |  |