



## Fin de Thèse (4<sup>ème</sup> année uniquement) [Notice explicative 2016]

### Critères d'éligibilité communs à toutes les aides individuelles

#### Equipe d'accueil

Une équipe d'accueil doit être labellisée par un/des organisme(s) public(s) français (Inserm, CNRS, Université...) à la date du Conseil Scientifique concerné.

Une équipe d'accueil ne peut déposer qu'une seule demande pour un type d'aide individuelle.

#### Demandeur

Un demandeur bénéficiant d'une aide pluriannuelle de la FRM (Programmes Urgences et Pionniers de la Recherche, Equipe labellisée FRM, Amorçage de jeunes équipes) en cours de financement à la date du Conseil Scientifique concerné ne peut pas demander d'aide « poste de thèse pour internes et assistants (thèse médico-scientifique) », d'« aide au retour en France », de « post-doctorat en France » et de « financement d'ingénieur ». Il peut par contre demander une aide de « Master 2 recherche » et une aide de « fin de thèse scientifique ».

Un demandeur ne peut soumettre qu'un seul dossier à un conseil scientifique même si plusieurs types d'aides sont examinés.

### Constitution d'un dossier

#### Comment faire une demande ?

Saisie en ligne et validation d'un formulaire sur le site internet [www.frm.org](http://www.frm.org) – Espace « chercheurs ».

Envoi d'une version papier du dossier accompagnée des pièces justificatives demandées. Il est inutile de joindre d'autres documents scientifiques au dossier car ils ne seront pas transmis aux rapporteurs.

Formulaire à saisir uniquement avec du texte (pas de photos, pas de graphiques, pas de lettres grecques, uniquement des caractères alphanumériques). Attention à respecter pour chaque rubrique le nombre de caractères maximum indiqué **comprenant les espaces et accents**.

#### Quand et où adresser la version papier ?

Le dossier papier doit impérativement être envoyé dans les 48 heures suivant la date de clôture de la saisie internet (cachet de la poste faisant foi). Attention : la saisie se termine à 23h59.

Le dossier complet est à adresser à :

**Fondation pour la Recherche Médicale**  
Service scientifique  
54, rue de Varenne  
75335 Paris cedex 07

#### Informations relatives au suivi de la demande

Un accusé de réception sera adressé par e-mail au demandeur et au bénéficiaire de l'aide, dès que la FRM sera en possession de la version papier.

La recevabilité administrative du dossier sera également communiquée par e-mail au demandeur et au bénéficiaire de l'aide environ 4 à 6 semaines après la réception de la version papier. Tout dossier incomplet ou non conforme sera irrecevable.

Les dossiers recevables administrativement seront soumis à l'expertise du Conseil Scientifique. Cependant, la FRM se réserve le droit de retirer un dossier pour lequel un financement équivalent (durée et montant) a déjà été obtenu auprès d'un autre organisme caritatif (ARC, Ligue...).

La décision de la FRM sera communiquée **au plus tard un mois** après le Conseil scientifique, par e-mail au demandeur et au bénéficiaire de l'aide. Ce message comportera un courrier officiel. Aucune décision ne sera communiquée par téléphone.

Les **aides individuelles** à l'exception du financement d'ingénieur pour une équipe, sont **nominatives**. Tout changement de bénéficiaire entrainera l'annulation de la demande et nécessitera la constitution d'un nouveau dossier.

Si l'aide est accordée, toute question relative au contrat de travail (niveau de rémunération, cumul d'activités ...) est à soumettre à l'organisme-employeur (Université, Cnrs, Inserm...).

Si l'aide est accordée, la FRM devra être informée par écrit de toute modification relative à la demande initiale : changement de laboratoire, arrêt prématuré du projet, interruption du CDD...

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant sur simple demande (par e-mail [cnil@frm.org](mailto:cnil@frm.org) ou par courrier).

## **A/ Demande d'une aide de Fin de Thèse de sciences (4ème année uniquement)**

Aide individuelle pour une **4<sup>ème</sup> année de thèse de sciences**.

La demande doit être soumise par le directeur de thèse.

### Critères :

- Profil du bénéficiaire : scientifique ou médical (médecin, pharmacien, vétérinaire, interne en médecine ou pharmacie)
- Laboratoire d'accueil situé en France ou à l'étranger
- Inscription obligatoire dans une université française

### Financement :

- Aide destinée à couvrir le coût du salaire du candidat (salaire brut chargé, charges patronales et taxes afférentes)
- Contrat à durée déterminée (CDD) à temps plein
- Employeur : en priorité l'organisme qui a géré les 3 premières années de thèse, sinon l'université d'inscription du candidat ou un organisme de tutelle du laboratoire d'accueil sous réserve de son acceptation. Si le laboratoire d'accueil est à l'étranger, s'assurer que l'organisme employeur en France acceptera la mise en place du CDD
- Durée : 6 mois minimum à 12 mois maximum, non renouvelable. L'aide ne peut se poursuivre au-delà de la date de soutenance de thèse de sciences
- Début du CDD : entre le 1<sup>er</sup> octobre 2016 et le 1<sup>er</sup> avril 2017
- Montant : 31 200 €/an

### Calendrier :

|                          | Début de saisie sur Internet | Clôture des dossiers | Conseil scientifique |
|--------------------------|------------------------------|----------------------|----------------------|
| Fin de thèse de sciences | 4 janvier 2016               | 4 février 2016       | 28 et 29 avril 2016  |

*N.B. : Pour ce conseil scientifique, un demandeur ne peut soumettre qu'un dossier : Fin de thèse de sciences ou financement d'un ingénieur*

### **Contact :**

[chantal.adrien@frm.org](mailto:chantal.adrien@frm.org) - Tél : +33 (0)1 44 39 75 73

## B/ Critères d'évaluation de la candidature

- **Directeur de thèse**
  - Cursus, Publications
  - Expérience d'encadrement
  
- **Bénéficiaire**
  - Parcours
  - Publications
  - Projet professionnel
  
- **Projet**
  - Originalité, innovation
  - Faisabilité
  - Qualité des résultats obtenus durant les 3 premières années
  - Clarté du plan de travail proposé pour la 4<sup>ème</sup> année de thèse
  - Qualité rédactionnelle
  
- **Justification de la demande**
  - Argumentation de la demande de prolongation

## C/ Contenu de la version papier

### Pièces à joindre obligatoirement :

- **Formulaire Internet** (comprenant CV, publications, projet ...), **à imprimer** une fois la saisie terminée, à dater et à signer par le Directeur de thèse.
- **Original de la lettre de recommandation** sur papier à en-tête datée et signée par **le directeur de thèse**
- **Original de la lettre de recommandation** sur papier à en-tête datée et signée par **le directeur de l'équipe d'accueil**  
(Ne fournir qu'une seule lettre si le directeur de l'équipe d'accueil est également directeur de thèse)
- **Organigramme du laboratoire** (et non de l'équipe d'accueil) certifié conforme, daté et signé par le directeur du laboratoire faisant apparaître l'équipe d'accueil labellisée et son responsable.

### Pièce à fournir obligatoirement un mois avant le début du financement, si l'aide est accordée :

- **Copie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant**

### Important :

Les **chercheurs étrangers**, bénéficiaires de l'aide, devront être **en possession d'un titre en cours de validité** les autorisant à exercer une activité salariée en France pendant toute la durée de l'aide.

**Formulaire : les informations qui vous seront demandées lors de la saisie de votre dossier sur Internet**

**FINANCEMENT D'UN CHERCHEUR PARTICIPANT AU PROJET  
AIDE POUR UNE 4<sup>ème</sup> ANNEE DE THESE**

**Demandeur Responsable Du Projet (Directeur de thèse)**

**Directeur de thèse**

Civilité :  
Prénom :  
Nom :  
Date de naissance :  
Fonction dans la recherche  
E-mail :  
Tél. :  
Fax. :

**Directeur de l'équipe d'accueil**

Civilité :  
Prénom :  
Nom :  
E-mail :  
Tél. :  
Fax. :

**Adresse**

Nom du laboratoire :  
Nom de l'équipe :  
Organisme, hôpital, université,  
Indications particulières  
Numéro et rue :  
Code Postal :  
Ville :  
Pays :

**Directeur du laboratoire**

Civilité :  
Prénom :  
Nom :  
E-mail :  
Tél. :  
Fax. :

**Justification de la demande de 4<sup>ème</sup> année de thèse (1000 caractères maximum)**  
(Argumentation de la demande de prolongation)

**Bénéficiaire**

**Bénéficiaire**

Civilité :  
Prénom :  
Nom :  
Nom de jeune fille :  
Date de naissance :  
Nationalité :

**Adresse de suivi du dossier**

Indications particulières :  
Numéro et rue :  
Lieu dit :  
Code Postal :  
Ville :  
Cedex :  
Pays :  
E-mail :  
Téléphone :

**Adresse personnelle**

Indications particulières :  
Numéro et rue :  
Lieu-dit :  
Code Postal :  
Ville :  
Cedex :  
Pays :  
E-mail personnel :  
Téléphone :

## Cursus du bénéficiaire

### Cursus

Cursus universitaire (liste déroulante):

### Doctorat en science

Préparation d'un Doctorat en Science avec inscription dans une université française :

Domaine :

Soutenance prévue en France :

Date de soutenance prévue :

### Jury de soutenance (facultatif)

Président du jury :

Membres du jury :

### Université d'inscription en France :

Adresse de l'université d'inscription en France

Nom université :

Indications particulières :

Numéro et rue :

Lieu dit :

Code Postal :

Ville :

Cedex :

Pays :

### Master 2 recherche

Date de début :

Date de Fin :

Commentaires en cas d'interruption :

### Doctorat en sciences

Précisez les dates pour chacune de vos années de thèse

Première année, date début :

Première année, date fin :

Commentaires en cas d'interruption :

2ème année, date début :

2ème année, date fin :

Commentaires en cas d'interruption :

3ème année, date début :

3ème année, date fin :

Commentaires en cas d'interruption :

4ème année, date début :

4ème année, date fin :

Commentaires en cas d'interruption :

### Autres diplômes

Nom :

Domaine :

Date de soutenance :

Nom :

Domaine :

Date de soutenance :

### Devenir du bénéficiaire (500 caractères maximum)

Précisez le devenir du bénéficiaire (fonction envisagée, concours...)

## **C.V. du bénéficiaire (5 000 caractères maximum)**

Plan à respecter : état civil, titres et diplômes, situation actuelle, prix et distinctions, parcours professionnel dans la recherche.

Concernant le parcours professionnel, préciser pour chacun des différents emplois occupés, (semestres effectués, CDD, vacations...), l'employeur (INSERM, CNRS, Université, hôpital...), le type de fonction exercée (interne, CCA, AHU, doctorant...) , , le code et/ou le nom de l'unité de recherche ou service hospitalier, le nom du responsable ou de l'encadrant, les dates de début et de fin de contrat et le pourcentage du temps de travail (temps partiel ou temps plein).

## **Laboratoire actuel du bénéficiaire (Laboratoire où s'effectue la 3<sup>ème</sup> année de thèse)**

### **Directeur de thèse**

Civilité :

Prénom :

Nom :

Fonction dans la recherche

E-mail

Tél. :

Fax :

### **Adresse**

Nom laboratoire :

Organisme, hôpital, université, ...

Indications particulières :

Numéro et rue :

Lieu dit :

Code Postal :

Ville :

Cedex :

Pays :

### **Directeur de l'Equipe**

Civilité :

Prénom :

Nom :

E-mail :

Tél. :

Fax. :

### **Directeur du Laboratoire**

Civilité :

Prénom :

Nom :

E-mail :

Tél. :

Fax. :

## **Projet**

**Titre du projet** (150 caractères maximum).

**Projet de recherche en français ou en anglais**, incluant la bibliographie (6 000 caractères maximum)

Précisez l'état d'avancement des travaux de thèse

**Plan de travail pour la 4<sup>ème</sup> année de thèse (précisez le calendrier des différentes tâches y compris la rédaction de la thèse et les résultats escomptés) (3000 caractères maximum )**

**Résumé scientifique en français ou en anglais** (1 000 caractères maximum).

**Principales publications du bénéficiaire acceptées dans des journaux à comité de lecture** : Indiquez impérativement le nom de tous les auteurs et le titre de l'article. Ne pas mentionner les articles en révision, ni les communications dans des congrès même publiées. Indiquez lorsque l'article est une revue (moins de 1500 caractères). Le nom du bénéficiaire doit apparaître **en lettres capitales**.

**10 principales publications du directeur de thèse acceptées dans des journaux à comité de lecture au cours des 5 dernières années** : Indiquez impérativement le nom de tous les auteurs et le titre de l'article. Ne pas mentionner les articles en révision, ni les communications dans des congrès même publiées. Indiquez lorsque l'article est une revue (moins de 20000 caractères). Le nom du Directeur de thèse doit apparaître **en lettres capitales**.

**CV du directeur de thèse (1500 caractères maximum)**

Indiquez le nombre d'étudiants en thèse déjà encadrés durant les **5 dernières années** et la période d'encadrement

**Résumé Grand Public en français et accessible à des non-scientifiques** (2000 caractères maximum).

## **S'agit-il d'un projet de recherche clinique ? Oui/non**

### **Si oui, indiquez**

Promoteur de l'étude :

Numéro d'enregistrement au Comité de Protection des Personnes (CPP) :

Date d'enregistrement au Comité de Protection des Personnes (CPP) :

## **Indexation du projet pour le jumelage**

Afin de donner satisfaction à ses donateurs, la FRM rapproche les dons orientés sur une pathologie ou une thématique aux projets qu'elle finance. Pour ce rapprochement, vous devrez choisir dans chacun des 5 axes proposés, un mot clé pour votre projet.

Maladie :

Approche thérapeutique :

Cible malade :

Cible type de pathologie

Organe :

Pour chaque axe, si votre projet n'a pas de cible particulière, sélectionnez « indifférent », et si la cible n'est pas présente dans la liste déroulante, sélectionnez « autre ».

## **Financement**

### **Responsable du projet (Directeur de thèse)**

#### **Demandes antérieures à la FRM :**

Le directeur de thèse a-t-il demandé une (ou plusieurs) aide(s) à la FRM l'année dernière ou cette année ? (500 caractères maximum)

Si, oui, indiquer pour ces demandes : le type d'aide, si la demande a été acceptée ainsi que le mois et l'année du Conseil Scientifique :

### **Bénéficiaire**

#### **Autres organismes sollicités**

Le bénéficiaire a-t-il sollicité d'autres organismes ? :

Organisme :

Date de réponse :

#### **Demandes antérieures à la FRM**

Le bénéficiaire a-t-il demandé une (ou plusieurs) aide(s) à la FRM l'année dernière ou cette année ? :

Si oui, mentionnez le type d'aide pour la dernière demande effectuée :

Aide acceptée ? :

Mois du Conseil Scientifique :

Année du Conseil Scientifique :

#### **Demande actuelle**

Date du début de l'aide:

Nombre de mois :

**(Attention : vérifiez que la date de fin de l'aide correspond bien à la date prévue de la soutenance).**

#### **Financements antérieurs obtenus pendant la préparation du doctorat**

Organisme financeur :

Organisme-employeur :

Date début du financement :

Nombre de mois :

## Lettres de recommandation

Saisir la même lettre si le directeur de l'équipe d'accueil est également directeur de thèse.

Lettre de recommandation du directeur de thèse : (limité à 2 500 caractères)

Lettre de recommandation du directeur de l'équipe d'accueil : (limité à 2 500 caractères)

### Gestionnaire de l'aide

**Organisme en charge de la gestion de votre contrat (en priorité l'organisme qui a géré les 3 premières années de thèse), sinon université d'inscription ou organisme tutelle du laboratoire d'accueil**

### Concernant les pièces à joindre à votre dossier :

Reportez-vous impérativement à la notice explicative de l'aide demandée.

Votre dossier complet devra être envoyé en un exemplaire, sans recto-verso et agrafé, par courrier avant la date limite prévue à l'adresse suivante :

#### **Fondation Recherche Médicale**

Service Scientifique  
54 rue de Varenne  
75335 PARIS CEDEX 07

Je reconnais que les informations fournies sont exactes

Fait à :

le :

Signature du Responsable du projet (directeur de thèse) :