**Appel à projets FAVA-Multi**

**« Innovations dans les maladies vasculaires rares »**

Dossier administratif et financier

Ce dossier est à envoyer entièrement complété avant le **vendredi 15 mars 2024, 21h** par mail à l’adresse suivante : julie.chassagne@aphp.fr

### Résumé du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** |  |
| **Objectif principal du projet** |  |
| **Durée du projet en mois**  |  |
| **Coût total du projet TTC** |  |
| **Budget demandé à la filière (maximum 25 000 euro TTC)** |  |

### Instigateur du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** |  |
| **Fonction** |  |
| **Email** |  |
| **Service / Unité de recherché / Association**  |  |
| **Adresse**  |  |
| **Téléphone** |  |

**Description du projet**

|  |
| --- |
| **Contexte** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectif principal (et objectifs secondaires, si applicable)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Méthodes :****Détaillez les principaux éléments méthodologiques** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats espérés et perspectives** |
|  |

|  |
| --- |
| **Calendrier prévisionnel et étapes clés**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Indicateurs de suivi et d’évaluation** |
|  |

|  |
| --- |
| **Avez-vous déjà reçu un financement lors d’un AAP FAVA-Multi « Recherche » en 2022 ou 2023 ? Si oui précisez.** |
|  |

### Budget de fonctionnement

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de prestation** | **Coût TTC** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total € TTC demandé :** |  |