



# Post-Doctorant à l'étranger

## [notice explicative 2012]

### Informations générales

**La demande doit être soumise par le tuteur** qui encadrera directement le post-doctorant.

En concertation avec son tuteur, le bénéficiaire (le post-doctorant) devra remplir un dossier sur internet.

### Préparation d'un dossier

Les demandes se font exclusivement et simultanément par le remplissage d'un formulaire Internet et l'envoi d'une version papier. Il est inutile de joindre des documents scientifiques additionnels, puisqu'ils ne seront pas transmis aux rapporteurs qui font leur expertise uniquement sur la version informatique.

Le formulaire Internet ne doit comporter que du texte (pas de photos, pas de graphiques et uniquement des caractères alphanumériques : pas de lettres grecques...). Vous devez impérativement respecter le nombre de caractères maximum indiqué comprenant les espaces et accents.

Rappel : les aides de la FRM ne sont possibles que grâce à la générosité de donateurs. Les dons sont de plus en plus souvent orientés soit vers une approche thérapeutique, soit sur une maladie précise. Afin de satisfaire ses donateurs, la FRM a décidé de jumeler ses dons aux projets financés.

Pour faciliter ce jumelage, vous devrez choisir dans chacun des 5 axes proposés, un mot clé pour votre projet.

La version papier demandée doit être envoyée par courrier avant la date limite prévue à l'adresse suivante :

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

La date de clôture de l'envoi du dossier papier (cachet de la poste faisant foi) est la même que la date de clôture de validation des dossiers informatiques. Attention : la saisie informatique se termine à 23h59 au plus tard le jour de la clôture.

Tout dossier non conforme ne sera pas validé administrativement. Une version Internet et papier est exigée.

Le demandeur (tuteur) ne peut soumettre qu'un seul dossier à une session du Conseil Scientifique même si plusieurs types d'aides sont examinés.

Les demandes ayant fait l'objet d'un refus par le Conseil Scientifique pourront être resoumises si elles comportent des modifications significatives par rapport aux critiques formulées (le rapport d'expertise peut être demandé par e-mail)

La FRM se réserve le droit de ne pas soumettre pour expertise au Conseil Scientifique, un dossier pour lequel un financement équivalent (durée, montant) aurait été obtenu par ailleurs auprès d'un autre organisme caritatif (ARC, Ligue...).

Un accusé de réception sera adressé par e-mail au tuteur et au bénéficiaire, lors de l'enregistrement de la version papier.

La recevabilité administrative du dossier sera également communiquée par e-mail, après étude de l'intégralité du dossier (Internet et papier).

Quelle que soit la décision prise par le Conseil scientifique, le résultat de la demande sera communiqué uniquement par e-mail au plus tard un mois après le Conseil scientifique, aux adresses mentionnées dans le dossier.

Tout changement de situation administrative se rapportant à la demande doit être stipulé par écrit à la Fondation pour la Recherche Médicale : changement de laboratoire, renonciation partielle ou totale en cas de recrutement ou de financement par un autre organisme.

En cas de désistement du bénéficiaire proposé dans le dossier, la subvention ne peut être reportée sur un autre bénéficiaire : il faut par conséquent déposer une nouvelle demande au prochain Conseil scientifique auquel ce type d'aide sera examiné.

L'aide apportée au bénéficiaire ne peut être cumulée avec un autre financement supérieur à 500 Euros net par mois.

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).

## Critères spécifiques à l'aide demandée [Post-Doctorant à l'étranger]

### A. Critères de recevabilité

Subvention pour la réalisation d'un projet de recherche à l'étranger par un chercheur titulaire d'un Doctorat en sciences soutenu en France à la date du Conseil Scientifique, non statutaire et ayant une perspective claire de retour au sein d'un laboratoire français.

Le financement concerne uniquement la 1ère année de stage postdoctoral et doit débuter dans les 12 mois suivant la date de soutenance de la thèse.

Le bénéficiaire ne devra pas avoir intégré son laboratoire d'accueil avant l'attribution de l'aide.

**Durée** : de 1 an non renouvelable.

**Libéralité** : 2 500 Euros par mois

**Contact** : [rodrigue.mboutou@frm.org](mailto:rodrigue.mboutou@frm.org)

**Tél** : +33 (0)1 44 39 75 83

**Fax** : +33 (0)1 44 39 75 99

### B. Critères d'évaluation de la candidature

- **Responsable du projet (tuteur)** - qualité du laboratoire d'accueil et du responsable du projet

- **Bénéficiaire** - Cursus, publications  
- mobilité, objectifs de carrière et perspective de retour en France

- **Projet** - originalité  
- perspectives de résultats à court terme  
- qualité rédactionnelle -  
- faisabilité

### C . Contenu de la version papier

- **Formulaire Internet**, à imprimer une fois la saisie terminée, à dater et à signer par le tuteur ou le bénéficiaire
- Original de la **Lettre de recommandation** du **Directeur du laboratoire d'origine**.
- Original de la **Lettre de recommandation** du **Directeur du laboratoire d'accueil**
- Copie de l'**attestation d'obtention du diplôme de doctorat en sciences**
- **Original du Relevé d'Identité Bancaire ou Postal** (exigé uniquement si l'aide est accordée).

La version papier demandée doit être envoyée à l'adresse suivante :

**Fondation pour la Recherche Médicale**

Service Scientifique

54, rue de Varenne

75335 PARIS Cedex 07

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

**FINANCEMENT D'UN CHERCHEUR PARTICIPANT AU PROJET  
SUBVENTION POUR UN POST-DOCTORANT A L'ETRANGER**

**Demandeur Responsable Du Projet (Tuteur)**

**Tuteur (à l'étranger)**

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

**Directeur de l'équipe (à l'étranger)**

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

**Adresse**

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

**Directeur du laboratoire (à l'étranger)**

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

**Bénéficiaire**

**Bénéficiaire**

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

**Adresse personnelle**

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

**Adresse de suivi du dossier**

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

## Cursus du bénéficiaire

### Cursus

Cursus universitaire :

### Doctorat en Science

Le bénéficiaire sera t'il titulaire d'un Doctorat en Science soutenu en France à la date du Conseil Scientifique ? :

Date de soutenance :

Nom Université :

Numéro et rue :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Le bénéficiaire a t'il un poste statutaire :

Date de début du stage postdoctoral :

### Autres diplômes

Devenir à l'issue de la période de l'aide demandée (500 caractères maximum)

C.V. du bénéficiaire (1500 caractères maximum)

## Laboratoire de thèse du bénéficiaire

### Directeur de Thèse

Civilité :

Prénom :

Nom :

E-mail :

Tél. :

Fax. :

### Directeur du laboratoire

Civilité :

Prénom :

Nom :

E-mail :

Tél.:

Fax. :

### Adresse

Nom laboratoire :

Nom de l'équipe :

Organisme, hôpital, université, ... :

Indications particulières :

Numéro et rue :

Lieu dit :

Code Postal :

Ville :

Pays

## Projet

Titre du projet (150 caractères maximum).

**Projet de recherche en français ou en anglais**, incluant la bibliographie (6000 caractères maximum). Indiquer clairement les travaux réalisés par le bénéficiaire.

**Résumé scientifique** en français ou en anglais (1000 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).

**10 principales publications du tuteur 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).

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

**Indexation du projet pour le jumelage**

Maladie :

Approche thérapeutique :

Cible malade :

Cible type de pathologie :

Organe :

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

## Financement

**Autres ressources du bénéficiaire**

Le bénéficiaire bénéficie-t'il d'autres ressources pendant la période où l'aide lui sera attribuée ? :

**Autres organismes sollicités**

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

**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 ? :

**Demande actuelle**

S'agit-il d'une première année de stage ? :

Début de la période demandée :

Nombre de mois :

## Lettres de recommandations

**Lettre de recommandation du Directeur ou du Tuteur du laboratoire d'origine : (limité à 2 500 caractères)**

**Lettre de recommandation du Directeur ou du Tuteur du laboratoire d'accueil : (limité à 2 500 caractères)**

**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 1 **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 (tuteur) ou le bénéficiaire :