****

**Financement « petits équipements et outils » STRAS&ND 2025**

Afin de poursuivre son soutien à la recherche, le Centre d’Excellence STRAS&ND offre une opportunité de financement « petits équipements et outils » à destination des équipes de recherche de Stras&ND.

**Ce financement concerne toutes les équipes (clinique, fondamentale, SHS) membres de STRAS&ND.**

Les demandes peuvent concerner :

* Des petits équipements électroniques pour la recherche
* Des outils divers tels que : licences de logiciels, achats de questionnaires, besoin de traduction…
* Un financement pour la publication scientifique (p.ex. correction, traduction ou publication).

**Conditions d’attribution :**

* **Chaque demande pourra être soutenue à hauteur de 2000 € TTC maximum**.
* Les dossiers de candidature seront acceptés au fil de l’eau en fonction de la disponibilité de fonds dans l’enveloppe dédiée à ces financements**.**
* Toutes les demandes seront évaluées par le comité de pilotage STRAS&ND**.**
* L’équipement/l’outil devra être acheté :
  + Soit par une personne physique qui sera remboursée sur présentation de la facture et d’un RIB
  + Soit par un service/unité/laboratoire qui devra déposer une facture sur Chorus pour un remboursement des frais avancés par les HUS (STRAS&ND).

**Dossier de candidature :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations porteur de projet** | |
| NOM et Prénom |  |
| Statutaire  **Si non**, merci de remplir l’encadré « Responsable administratif du projet » | Oui Non |
| Qualité (PR, DR, MCF, CR, Post-doc, Doctorant) |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Service ou Unité de recherche |  |
| Section du porteur (CNU, CNRS, INSERM) et intitulé |  |
| Dans le cadre des activités Stras&ND, le porteur accepte de présenter son projet lors d’actions de communication scientifique ou grand public (conférences, webinaires, vidéos, podcasts…). | Oui Non |
| Le porteur s’engage à mentionner ce financement Stras&ND dans ses publications futures | Oui Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations responsable administratif du projet (si différent du porteur de projet uniquement)** | |
| NOM et prénom |  |
| Qualité (PR, DR, MCF, CR, …) |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |
| Service ou Unité de recherche (si différente du porteur) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projet de recherche concerné par l’équipement ou l’outil** | |
| Intitulé (et acronyme si disponible) |  |
| Axe Stras&ND concerné | Clinique  Fondamental SHS |
| Recherche participative | Oui  Non |
| Domaine d’expertise |  |
| Mots-clés |  |
| Autres équipes impliquées (Service/Unité + Nom du responsable) | **-**  **-** |

|  |
| --- |
| **Résumé du besoin d’équipement dans le contexte du projet :**  (500 à 1000 mots) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande budgétaire** | |
| Budget demandé (2000 € TTC maximum) |  |
| Merci de joindre le devis associé à la demande | Oui Non |
| Contact de la personne ou du laboratoire pour mise en place du remboursement  (Nom, mail, téléphone) | -  -  - |

**Pour postuler :**

Les demandes sont à envoyer à l’adresse suivante :

[**maryse.peressin@chru-strasbourg.fr**](mailto:maryse.peressin@chru-strasbourg.fr)