



MINISTÈRE
DES AFFAIRES SOCIALES,
DE LA SANTÉ
ET DES DROITS DES FEMMES

Programme de recherche translationnelle en Cancérologie (PRT-K) Edition 2017

Call for proposals in Translational Cancer Research 2017

Lettre d'intention / Letter of intent

La lettre d'intention est à rédiger en anglais pour permettre l'évaluation internationale

Date limite de soumission en ligne : 7 mars 2017 avant minuit

<http://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Appels-a-projets/Appels-a-projets-en-cours/PRT-K2017>

1. Informations générales / General information

Dans le cadre d'un appel à projets de l'INCa ou de la DGOS / *In the frame of INCa/DGOS calls for proposals*

- 1^{ère} soumission / *1st submission*
 Soumission(s) antérieure(s) / *Previous submission(s)* – Préciser lesquels:

Acronym	
Titre du projet (en français)	
Projet title (in English)	
Durée du projet <i>Project duration</i>	<input type="checkbox"/> 24 mois / <i>months</i> <input type="checkbox"/> 36 mois/ <i>months</i>
Nom et prénom du coordonnateur: <i>Name of the coordinator</i>	
▶ Budget global demandé/Total requested budget : ▶ Budget demandé à l'INCa/Budget requested from INCa : ▶ Budget demandé à la DGOS / Budget requested from Ministry of Health :	 ▶ ▶ ▶

Mots clés/ Key words
Discipline/spécialité <i>Domain of research and expertise :</i>
Organe ou localisation anatomique de la tumeur <i>Organ or tumor localization:</i>
Autres / Other :

Adhérence du projet au champ de la recherche translationnelle en cancérologie, type de recherche envisagée (confère texte de l'instruction ministérielle du PRT-K) / <i>Adherence of the proposal to the scope of the call, type of research envisaged</i> (see Call Text).	
Cocher les cases appropriées / Please, tick the boxes as appropriate:	
<input type="checkbox"/>	Recherches aidant à la compréhension des mécanismes biologiques à partir d'observations cliniques et épidémiologiques (Bed to bench) <i>Research helping to the understanding of biological mechanisms from clinical and epidemiological observations (Bed to Bench)</i>
<input type="checkbox"/>	Recherches visant à l'amélioration de la prévention <i>Research aiming at improvement of cancer prevention</i>
<input type="checkbox"/>	Recherches aidant au dépistage, à la détection précoce, au diagnostic et au pronostic <i>Research helping to the screening, early detection, diagnosis and prognosis</i>
<input type="checkbox"/>	Recherches aidant à la décision et au suivi thérapeutique <i>Research helping to the therapeutic decision and treatment monitoring</i>
<input type="checkbox"/>	Recherches permettant le développement de nouvelles stratégies thérapeutiques <i>Research aiming at the development of new therapeutic strategies</i>

Experts récusés / Experts not to contact for the project review			
Si le coordonnateur le souhaite, indiquer les experts récusés pour l'évaluation. <i>Please indicate the eventual experts not to contact for the review of your project</i>			
Nom & Prénom / Name & Firstname	Institution & Pays / Country	Email	Justification

2. Consortium

A- Coordonnateur du projet / Project coordinator	
Nom et prénom du coordonnateur: <i>Name of the coordinator</i>	
Adresse de correspondance/ <i>Mailing address</i> : (Adresse / Ville / Code Postal) Adresse électronique/ <i>email address</i> : Téléphone / <i>telephone number</i> :	
Organisme d'appartenance du coordonnateur : <i>Affiliated institution</i>	
Principaux articles publiés par le coordonnateur du projet attestant de son expertise dans le domaine concerné au cours des cinq dernières années <i>Mains published articles of the project coordinator justifying his/her expertise in the project field during the last five years</i>	

B- Coordonnateur hospitalier (si applicable) / Associated clinical coordinator (if applicable)	
Nom, prénom, statut (PU-PH, médecin spécialiste de CLCC, ...) du médecin coordonnateur hospitalier / <i>Name and title of the clinician</i> :	
Adresse de correspondance / <i>Mailing address</i> : (Adresse / Ville / Code Postal) Adresse électronique / <i>Email address</i> : Téléphone / <i>Telephone number</i> :	
Etablissement de santé d'appartenance du médecin coordonnateur, gestionnaire de la dotation DGOS : <i>Affiliated institution responsible for the budget from the Ministry of Health</i>	
Délégation à la recherche clinique et à l'innovation de rattachement : <i>Affiliated local institution dedicated to clinical research</i>	
A ce stade la signature du directeur de l'établissement de santé n'est pas requise. Le directeur doit cependant être dûment informé.	

C- Structure responsable de la gestion des ressources biologiques / Structure responsible for the management of biological resources

Nom et prénom du responsable de la gestion des ressources biologiques <i>Name of the responsible for the management of biological resources</i>	
Adresse de correspondance/ <i>Mailing address</i> : (Adresse / Ville / Code Postal) Adresse électronique/ <i>email address</i> : Téléphone / <i>telephone number</i> :	
Organisme d'appartenance du coordonnateur : <i>Affiliated institution</i>	

Principaux articles (5 max) publiés avec la contribution de la structure de gestion des ressources biologiques (attestant de son expertise dans le domaine concerné au cours des cinq dernières années).
Main published articles with the contribution of the structure managing biological resources (justifying his/her expertise in the project field during the last five years).

--

D- Liste des équipes participantes incluant le(les) coordonnateur(s) / List of participating teams including coordinator(s)

Ajouter autant de lignes que nécessaire / Add as many lines as necessary

N°	Nom de l'équipe/du laboratoire/du service hospitalier <i>Name of the team/laboratory or hospital department</i>	Institution de rattachement et ville <i>Affiliated institution and city</i>	Titre, nom et prénom du responsable d'équipe dans le cadre du projet <i>Title, name of the team manager in the frame of the project</i>

3. Projet en anglais / *Project in English*

La lettre d'intention doit être rédigée en anglais / The letter of Intent should be written in English

A – Project description (3 pages maximum, Tahoma 11 pts)

Background and originality of the project with regards to the state of the art :

List of the main publications (5 maximum) justifying the interest of the project:

Hypothesis, main objective(s) and endpoint(s)

- Primary objective

- Secondary objectives

- Primary endpoints (linked to the primary objective)

- Secondary endpoints (linked to the secondary objectives)

Expected results and scientific and medical potential impact of the translational research :

Relevance of the project with the scope and objectives of the call for proposals:

B – Project feasibility (3 pages maximum, Tahoma 11 pts)

If applicable, synthetic and schematic writing recommended

Brief description of the project plan:

Presentation of the workplan (workpackages) designed for answering to the project objectives (primary and secondary). For each workpackage, brief description of the **implemented methodology, the techniques used** (already available or being validated) **and statistical analysis** (calculations of sample sizes and description of the statistical procedures)

Planned schedule, key steps, milestones and deliverables for each workpackage

Information should be presented in a table or a Gantt chart

We remind you that, if your project is funded, the validation of your activity reports will be based on the adherence of these schedule, milestones and deliverables.

Necessary biological resources: Specify the history or quality of scientific contributions of the collection / cohort or biobank (tumour biobanks or BCB structures). Specify the capacity of patient/samples inclusion, the size and features of the groups, the availability of animal models.

Database and data management :

Specify the quality of the data management (Link with CTD¹ or BCB² structures or others). How the data will be collected. How the database will eventually be enriched with additional data (clinical, biological, epidemiological ...).

¹ CTD : Centre de Traitements de Données (Data Treatment Center) labeled by INCa

² BCB : Base Clinico-Biologiques (Clinical and biological Databases) sponsored by INCa

4. Demande budgétaire prévisionnelle / Tentative requested budget

Please describe the requested budget only (in K€)

Equipe / Team	Type de dépense / Type of costs	Budget INCa	Budget DGOS	Total
1	Personnel			
	Consommable / Consumables			
	Equipement / Equipment			
	Frais de gestion / Overheads			
2	Personnel			
	Consommable / Consumables			
	Equipement / Equipment			
	Frais de gestion / Overheads			
3	Personnel			
	Consommable / Consumables			
	Equipement / Equipment			
	Frais de gestion / Overheads			
Total				

Ajouter autant d'équipes que nécessaire / Add as many teams as necessary

5. Engagement du(des) coordonnateur(s) / Commitment of the project coordinator(s)

A – Engagement du coordonnateur du projet / Commitment of the coordinator

Dans le but de garantir le bon déroulement du projet, il est indispensable que le coordonnateur consacre le temps nécessaire au suivi des différents travaux réalisés dans le cadre du projet, à la communication entre les partenaires et à la production des rapports et documents qui seront à adresser à l'INCa. A ce titre, le coordonnateur s'engage à ne pas assurer la coordination et/ou la co-coordination simultanée de plus de 3 projets financés dans le cadre des AAP de l'INCa.

In order to guarantee that the project will run well, it is necessary that the coordinator spends the time needed to the follow-up of the work performed in the frame of the project, the communication between partners and writing of the appropriate documents to send to INCa. The coordinator commits not be responsible of the simultaneous coordination/co-coordination of more than 3 projects funded by an INCa's call for proposals.

Je déclare être actuellement coordonnateur et/ou coordonnateur associé de 0 / 1 / 2 (case à cochet) projet(s) financé(s) dans le cadre des AAP de l'INCa.

I declare to be already coordinator/associated coordinator of 0/1/2 project(s) funded in the frame of calls for proposals of INCa.

De plus je déclare avoir pris connaissance des documents du PRT-K et m'engage à réaliser l'ensemble de mes missions dans le projet de recherche décrit.

Moreover, I declare having read the documents related to the PRT-K and I undertake to accomplish my mission in the research project described.

Nom :

Prénom :

DATE :

SIGNATURE

B – Engagement du coordonnateur hospitalier (si applicable)/ Commitment of the associated clinical coordinator (if applicable)

Je déclare avoir pris connaissance des documents du PRT-K et m'engage à réaliser l'ensemble de mes missions dans le projet de recherche décrit.

I declare having read the documents related to the PRT-K and I undertake to accomplish my mission in the research project described.

Nom :

Prénom :

DATE :

SIGNATURE