

Dossier de candidature Au fil du globule rouge 2026

NOM, Prénom du candidat	
Nom du programme	

Formulaire de candidature

1. Présentation du projet

Titre du projet

Porteur(s) et
partenaires

Contexte et
problématique

Objectifs clairs et
opérationnels

2. Description des actions

Activités prévues

Public(s) cible(s)

Calendrier
prévisionnel

3. Inscription dans les axes de FilRougE-MCGRE en lien avec le PNMR4

Axe(s) FilRougE-
MCGRE concerné(s)

Cohérence avec les missions de la filière (préciser)

--

Valeur ajoutée pour FilRougE-MCGRE

--

4. Budget simplifié (tableau recommandé) (annexe à ajouter par le porteur)

Dépenses principales

--

Montant demandé à FilRougE-MCGRE ($\leq$ 10 000 €)

--

5. Résultats attendus et évaluation

Indicateurs simples

--

Retombées attendues

--

6. Structure à laquelle seront versés les fonds :

Indiquez les libellés exacts et nécessaires qui doivent apparaître dans la convention, si votre projet est retenu pour le versement.

Nom
Adresse exacte

--

7. Autorisations et engagements

Le (la) Candidat(e) M. (Mme)

reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble du règlement de l'appel à projets AU fil du globule rouge organisé par la Filière FilRougE-MCGRE, s'engage à le respecter et à ne pas fournir d'informations erronées à la filière. En outre, le candidat s'engage à informer la filière en cas de changement de situation (démission, désistement de l'appel à projets, incapacité d'effectuer le projet, changement de service, de centre etc.).

La filière se verra mentionnée par ladite mention « Avec le soutien de la Filière de Santé Maladies Rares FilRougE-MCGRE » lors de toute manifestation (congrès, conférence de presse, etc.) dans les conditions définies au préalable entre les deux parties.

Signature du candidat (Date et mention « lu et approuvé »)

Accord du responsable du centre de référence ou de compétence (si adapté).