Dossier de candidature de la bourse de recherche  
« Insuffisance cardiaque : Amélioration de la connaissance et/ou de la prise en charge des patients dans l’insuffisance cardiaque »

Avec le soutien de Novartis Pharma

Année 2025

* Bourse proposée par la Société Française de Cardiologie (SFC)
* Un dossier retenu
* Montant de la dotation : 20 000 €
* Dossier de candidature à envoyer par mail à : [prix-bourses@sfcardio.fr](mailto:prix-bourses@sfcardio.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **Date limite de dépôt des candidatures**  Les dossiers en retards et/ou incomplets ne  seront pas pris en considération | 15 octobre de l’année en cours |
| **Composition du jury** | Novembre de l’année en cours |
| **Désignation du lauréat** | 16 décembre de l’année en cours |
| **Remise officielle** | Janvier de l’année suivante lors des JESFC |

Dossier de candidature

**IDENTITÉ DU CANDIDAT**

M.  Mme

Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Adresse postale personnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail personnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Poste occupé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Établissement professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse postale professionnelle : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tel. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail professionnel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° membre de la SFC : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**TITRE DU PROJET**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date du dépôt de la demande :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Signature obligatoire :** 

**DEMANDE DE CANDIDATURE EN FRANÇAIS**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**CURRICULUM VITAE (une page maximum)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**RÉSUMÉ DU PROGRAMME DE RECHERCHE (une page maximum)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**EXPOSÉ DU PROGRAMME DE RECHERCHE (10 pages maximum)**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROGRAMME DE RECHERCHE**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**CALENDRIER PRÉVISIONNEL DU PROGRAMME DE RECHERCHE**

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**COORDONNÉES BANCAIRES**

**De l’organisme gestionnaire de la bourse** (INSERM, CNRS, association loi 1901)

Nom de l’organisme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom de la banque : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

IBAN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

BIC : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code banque : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code guichet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° du compte : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Clé RIB : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.