



# Appel d'offre 2009/2010

## 1. Contexte et Objectifs

L'Association Sclérose Tubéreuse de Bourneville a été créée en 1991 pour accompagner et soutenir les familles touchées par la Sclérose tubéreuse de Bourneville (STB), une maladie génétique rare qui peut toucher tous les organes, et tout particulièrement le cerveau (astrocytomes à cellules géantes et/ou tubers épileptogènes), la peau (angiofibromes), les reins (angiomyolipomes) ou encore les poumons (lymphangioléiomyomatose ou LAM). La maladie est due à une mutation des gènes TSC1 ou TSC2, impliqués dans la voie mTor et la régulation de la prolifération cellulaire.

Compte tenu de la diversité des symptômes, la priorité de l'association a été d'identifier un réseau pluridisciplinaire de cliniciens spécialistes de la STB. Celui-ci est désormais organisé au sein d'un centre de référence labellisé en 2007 dans le cadre du Plan National Maladies Rares.

En s'appuyant sur cette expertise clinique, l'Association souhaite maintenant faire émerger en France un pôle de recherche spécifique sur la STB, et accélérer l'accès aux phases d'essais cliniques pour des thérapies visant la STB.

Pour ce faire, l'Association lance ce premier appel d'offre destiné à soutenir des équipes désireuses de s'impliquer dans une recherche spécifique sur la STB et d'engager un partenariat avec des cliniciens et d'autres équipes de recherches pour faire avancer la compréhension des mécanismes cellulaires en cause dans la STB et identifier les pistes thérapeutiques appropriées.

## 2. Caractéristiques de l'appel à projets

L'ASTB a identifié 3 domaines de recherche particulièrement liés à la STB : **la voie mTor, l'angiogénèse, et l'épileptogénèse**. Ces trois domaines sont très vastes et devront bien sûr être appréhendés **du point de vue spécifique de la STB**.

De façon générale l'association reste ouverte à tout projet innovant dès lors qu'il :

- est pertinent et original au regard du contexte international de la recherche sur la STB, en matière de compréhension des mécanismes à l'origine de la maladie ;
- qu'il comporte une perspective thérapeutique ;
- et présente une faisabilité dans un délai raisonnable (2 ans maximum)

**Pour ce 1<sup>er</sup> appel d'offre, les subventions accordées seront plafonnées à 25 000 € par projet et seront exclusivement destinées à financer du fonctionnement** : accès à des matériaux spécifiques STB (modèles animaux, tissus STB, lignées cellulaires STB, etc), réactifs, consommables.

Les demandes de renouvellement de subventions de fonctionnement, et éventuellement de financement pour l'embauche de personnel ou pour l'achat de gros équipements seront examinées lors d'appels d'offre ultérieurs, en 2011/2012, en fonction des rapports de recherche issus de ce premier appel d'offre.

  
association  
sclérose  
tubéreuse  
de Bourneville

28, rue Barrault  
75013 Paris

01 43 67 49 19

astb.siege@yahoo.fr  
www.astb.asso.fr

### **3. Calendrier**

Les dossiers de demande de subventions sont à retourner au siège de l'ASTB pour le **30 Octobre 2009 au plus tard**.

Un comité d'évaluation spécifique sera constitué. Il sera fait appel à des experts scientifiques et médicaux, sollicités pour leur capacité à apprécier :

- la qualité scientifique et l'objectif thérapeutique du projet,
- la pertinence du projet par rapport à la STB, et dans le contexte international,
- la qualité des équipes impliquées,
- l'adéquation entre la demande financière et les travaux à réaliser.

Ce comité émettra des recommandations qui seront transmises au conseil d'administration de l'ASTB. Celui-ci se réunira alors pour décider de l'attribution finale des subventions.

Les décisions du conseil seront ensuite communiquées au porteur de projet et un échéancier des versements sera établi en fonction de la nature des subventions demandées.

Les versements pourront débuter en Mars 2010, sur présentation des justificatifs prévus lors de la définition de l'échéancier.

***Dossier de demande de subvention à renseigner indifféremment en français ou en anglais, téléchargeable sur le site de l'ASTB :***

***[www.astb.asso.fr](http://www.astb.asso.fr)***

# **Demande de subvention de recherche 2009/2010**

**Adresser obligatoirement une version papier et une version électronique de ce formulaire avant le 30 Octobre 2009 :**  
ASTB - 28 rue Barrault – 75013 PARIS [/contact@astb.asso.fr](mailto:contact@astb.asso.fr)

**NB : Le dossier peut être soumis indifféremment en langue française ou anglaise**

## **Responsable du Projet :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

☎ (ligne directe) :  
(secrétariat) :

Fax :

E-mail :

Site Internet :

TITRE DU PROJET

**THEMES GENERAUX, étant précisé que les projets comportent nécessairement une visée thérapeutique spécifique à la STB :**

*(Cocher au maximum 2 cases)*

- Thérapie génique ou cellulaire**
- Biologie Cellulaire**
- Voie mTor**
- Angiogenèse**
- Pathologies du cerveau**
- Nutrition**
- Autre (préciser) :**

## Fiche synthétique

Nom et prénom du Responsable du projet :

Intitulé du laboratoire :

Ville :

**Titre du projet :**

### Demande de subvention

**Coût total du projet** (comprenant les autres sources de financement) : €

**Somme globale demandée à l'ASTB :** €

**Faites vous une demande de subvention pour :**  1 an  2 ans(\*)  3 ans(\*)

1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année
€	€	€
(exclusivement pour du fonctionnement)		

(\*) Cette demande est indicative car l'ASTB ne s'engage que sur un an : les renouvellements éventuels se feront en réponse à de nouveaux appels d'offre.

### Résumé du projet

\* **Maximum 15 lignes. Précisez :** objectifs, méthodologie, résultats attendus, perspectives, et intérêt spécifique pour la STB.

### 5 principales publications du demandeur depuis 3 ans (inclure le titre)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Fiche synthétique

**Equipes participant au projet**

Equipe responsable du projet						
Rôle de l'équipe	1 <sup>ère</sup> année		2 <sup>ème</sup> année		3 <sup>ème</sup> année	
	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée

**Equipe associée N°1**

Coordonnées <sup>(a)</sup> :						
Rôle de l'équipe	1 <sup>ère</sup> année		2 <sup>ème</sup> année		3 <sup>ème</sup> année	
	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée

**Equipe associée N°2**

Coordonnées <sup>(a)</sup> :						
Rôle de l'équipe	1 <sup>ère</sup> année		2 <sup>ème</sup> année		3 <sup>ème</sup> année	
	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée	ETP <sup>(b)</sup>	Somme demandée

**a** : Nom du Responsable – Intitulé du Laboratoire - Ville

**b** : ETP = Equivalent Temps Plein

\* Pour les projets incluant plus de 2 équipes associées effectuer un « copier/coller » de cette page

**Composition de l'équipe du responsable du projet**

**Personnel participant au projet**

*(y compris le responsable)*

<b>Nom, prénom, âge</b>	<b>Fonction et/ou grade</b>	<b>Appartenance administrative</b>	<b>% du temps consacré à ce projet</b>
<b>Nombre total d'équivalents temps plein :</b>			

**Signature du Responsable du Projet :**

## Composition de l'équipe associée N°1

### Personnel participant au projet

(y compris le responsable de l'équipe)


Nom, prénom, âge	Fonction et/ou grade	Appartenance administrative	% du temps consacré à ce projet
<b>Nombre total d'équivalents temps plein</b>			

### Informations concernant le responsable de l'équipe associée :

Nom :

Prénom :

Adresse :

 (ligne directe) :  
(secrétariat) :

Fax :

E-mail :

Site Internet :

**Signature du Responsable Equipe 1 :**



**Demande de financement pour la 1<sup>ère</sup> année**

- ⇒ Préciser quelle est l'équipe bénéficiaire.
- ⇒ Le financement, pour la première année, ne peut porter que sur du fonctionnement.

\*\*\*\*\*

**Fonctionnement**

Nature	Equipe bénéficiaire	Somme demandée
	<b>TOTAL</b>	

**Perspectives de développement :**

**Demande indicative de financement pour les années suivantes**

Indiquer les équipements, le fonctionnement, et le personnel pour lesquels une nouvelle demande de financement pourrait être envisagée dans les années à venir :

\*\*\*\*\*

Nature	Equipe bénéficiaire	Somme demandée	
		2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année
Fonctionnement :			
Equipement :			
Personnel :			
	<b>TOTAL</b>		

## Informations complémentaires

⇒ Ce projet a-t-il été présenté à d'autres organismes ?  oui  non

Organisme sollicité	Date d'acceptation	Montant reçu	ou	Date approximative de la réponse	Montant attendu

## Expertises

Vos propositions d'experts resteront strictement confidentielles.

⇒ Indiquer ci-dessous les coordonnées (laboratoire, adresse postale, email) d'experts français et/ou internationaux compétents dans le domaine du projet :

⇒ Indiquer éventuellement ci-dessous le nom d'experts dont vous ne souhaitez pas qu'ils évaluent votre dossier :

## Résumé Grand Public

Afin d'informer nos donateurs des projets financés par notre association, il vous est demandé un résumé vulgarisé de votre projet destiné **au grand public** et précisant :

- **l'objectif du projet**
- **son intérêt pour la STB**
- **sa pertinence dans le contexte international de recherche sur la STB**

Objectif :

Intérêt pour la STB :

Pertinence dans le contexte international de recherche sur la STB :

Abstract :

*Décrivez votre projet en indiquant :*

- ❶ **Objectif principal : montrer clairement la pertinence du projet dans le contexte international**
- ❷ **Bibliographie sur le sujet et résultats personnels obtenus**  
*(Précisez clairement les principaux résultats obtenus par votre équipe et/ou par d'autres équipes justifiant l'initiation ou la poursuite du projet)*
- ❸ **Projet**
- ❹ **Résultats attendus et perspectives**
- ❺ **Préciser l'intérêt de votre projet dans le cadre d'une approche thérapeutique de la STB et les retombées attendues.**