## OBJECTIFS

L’infrastructure nationale France Life Imaging s’est organisée en 4 Réseaux d’Expertise (RE, anciennement appelés WP) pour accompagner la recherche dans les domaines clés de l’imagerie biomédicale : agents d’imagerie moléculaire (RE1), instrumentation et innovation technologique (RE2), imagerie interventionnelle (RE3) et traitement et analyse en imagerie multimodale (RE4).

Les réseaux d’expertise lancent un appel à échanges d’expertises 2024. Il a pour objectif de faire émerger des **collaborations** de recherches interdisciplinaires et translationnelles entre équipes de recherche françaises, requises pour le développement d’agents d’imagerie dotés d’une plus grande sensibilité, sélectivité et d’une toxicité minime ***in vivo*** dans le cadre du réseau France Life Imaging.

# APPEL À ÉCHANGE D’EXPERTISES 2024 DU RÉSEAU THÉMATIQUE « AGENTS D’IMAGERIE MOLÉCULAIRE » INFRASTRUCTURE NATIONALE FRANCE LIFE IMAGING Une image contenant texte Description générée automatiquement

# DESCRIPTION DE L’APPEL

## CRITÈRES

L’appel à « échange d’expertises » a vocation à soutenir de nouveaux projets sur une durée de 1 an à compter du 1/11/2024, prolongeable sous réserve d’un GO/NO-GO et de la disponibilité de fonds au niveau de l’INBS. Le projet doit répondre aux critères d’éligibilité :

Critères impératifs

* Projet inter-équipes : au moins 2 équipes impliquées de deux laboratoires dont les activités relèvent principalement du RE1 (https://www.francelifeimaging.fr/qui-sommes-nous/workpackages/agents-dimagerie-moleculaire/) **avec une preuve de concept *in vivo* clairement visée** ;
* Le projet doit être émergent : **non financé par d’autres instruments** ;
* La **complémentarité des expertises des équipes partenaires devra être explicitée** ;
* Le budget maximum **demandé** est de 25 k€ réparti sur 1 an ;
* Les laboratoires gestionnaires des crédits alloués **doivent pouvoir faire l’avance des dépenses** et refacturer ces dépenses à l’organisme gestionnaire des crédits FLI (CEA) au plus tard le 31/12/2025;
* Dépenses non éligibles : dépenses en équipements > 4k€, vacations.

Critères facultatifs

* Précisez si la demande implique au moins un autre RE de FLI, des chercheurs juniors (MCF, CR ...) ou nécessite l’accès à des équipements FLI.

## MODALITÉS

Transmettre la proposition de trois pages maximum

(Voir dossier ci-dessous) à l’adresse : pascal.dumy@enscm.fr

Le jury est composé des membres du comité de pilotage

du RE1 de FLI.

## OBLIGATIONS

* Les bénéficiaires de l’appel à « échange d’expertises » présenteront leurs travaux à mi-parcours lors de la réunion annuelle du RE1-FLI. Ils pourront également présenter leurs résultats finaux dans le cadre des journées annuelles des réseaux d’expertise et de formation de FLI ;
* Ils présenteront leurs résultats dans le rapport annuel du RE1 auprès de l’ANR ;
* Ils mentionneront le soutien de FLI dans les remerciements des articles des revues scientifiques : « This work was partly funded by the France Life Imaging (ANR-11-INBS-0006 grant from the French “Investissements d’Avenir” program)».

**CALENDRIER PRÉVISIONNEL**

* **Lancement :** juillet 2024
* **Clôture :** 30 septembre 2024
* **Résultats :** courant octobre 2024



\*L’établissement gestionnaire des crédits établit un devis sur la base de cet appel auprès du CEA.

En retour le CEA émet un ordre de commande. A la fin de l’échange d’expertises, l’établissement gestionnaire transmet toutes les pièces justificatives relatives aux dépenses effectuées au CEA qui contrôle et effectue le remboursement des frais avancés.

### FICHE D’IDENTITÉ DU PROJET

**Titre :**

**Acronyme (maximum 10 caractères) :**

**Type de pathologie ciblée :**

🞎 **Métabolisme/risque cardiovasculaire**

🞎 **Oncologie**

🞎 **Neurosciences**

🞎 **Infectiologie**

🞎 **Autre :**

**Mots-clés :**

**Durée :**

### PORTEURS DU PROJET (1 PORTEUR POUR CHAQUE PARTENAIRE DE L’ÉCHANGE)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom Nom | Email | Equipe/laboratoire partenaire | Statut |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### RÉSUMÉ SCIENTIFIQUE AVEC RÉFÉRENCES

*Maximum 2 pages - Faire apparaître obligatoirement les points suivants :*

1. Objectifs dont **verrous ciblés**, intérêts cliniques et adéquation avec RE1
2. Originalité et positionnement vis-à-vis de la concurrence
3. Approche envisagée
4. Études *in vivo* prévues
5. Rationnel/motivation explicitant pourquoi la demande est faite au RE1  
   (besoins de résultats préliminaires, effet levier…)

**COMPLÉMENTARITÉ ENTRE LES ÉQUIPES IMPLIQUÉES, CARACTÈRE STRUCTURANT DU PROJET, IMPLICATION ÉVENTUELLE D’UN AUTRE RÉSEAU D’EXPERTISE DE FLI**

*Environ 1/2 page - Explicitez le rôle des différentes personnes de chaque partie participant au programme - Faire apparaître les compétences complémentaires et/ou besoins communs nécessaire à la réalisation du projet.*

**AIDE DEMANDÉE**

*Donner un bref descriptif des dépenses complémentaires envisagées\*\* : petits équipements < 4 k€, missions en France, missions à l’étranger dans la limite de 1 000 €/partenaire\*\*\*, stages M2, créneaux d’imagerie, congrès, journées annuelles des réseaux d’expertise-FLI etc….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description de la dépense | Prix unitaire | Quantité | Total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total dépense | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Laboratoire partenaire | Délégation financière gestionnaire des crédits | Contact financier pour le devis, la commande et la refacturation | Montant à répartir (>6k€/laboratoire) |
| *Exemple : Laboratoire X* | *Exemple : DR X* | *Prénom, Nom, Email* | *Exemple : 15 000 €* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total demandé | | |  |

\*\*Ne sont pas éligibles : dépenses de personnel (**sauf stagiaires**), équipements > 4k€, vacations.

\*\*\*Sont éligibles les missions des contributrices et contributeurs directement impliqués dans le projet, pour se déplacer dans un laboratoire partenaire   
ou présenter les résultats du projet en congrès.