

LETTRE D’INTENTION
APPEL A PROJETS ENDOBREIZH 2025

**1. Porteur(s) de projet**

**Nom(s), Prénom(s) :**
**Adresse professionnelle, Email, numéro de téléphone :**
**N° RPPS (le cas échéant) :**

**Structure de recherche (Unité de Recherche ou Service) :**

**2. Projet de recherche**

**Titre du projet :**
**Acronyme du projet (s’il existe) :**

**Rationnel (contexte, justification) – maximum 500 mots :**
(Décrire brièvement le contexte scientifique/médical, les enjeux, et la justification du projet)

**Objectif principal (et objectifs secondaires si applicable), critère(s) de jugement, schéma de recherche envisagé :**

**Méthodes (principaux éléments méthodologiques) – maximum 500 mots :**
(Décrire la population cible, la méthodologie, l’analyse prévue)

**Originalité et/ou caractère innovant – maximum 200 mots :**

**Résultats attendus et perspectives – maximum 200 mots :**

**Bibliographie (5 références maximum, principales du domaine) :**

**Mots-clés (5 mots-clés maximum) :**

**3. Collaborations**

**Autres équipes de recherche et/ou partenaires et/ou collaborations nationales ou internationales :**
(Si oui, préciser les partenaires et leur rôle. Les collaborations avec Endobreizh sont encouragées)

**4. Calendrier prévisionnel du projet**

**Date prévisible de démarrage :**
**Durée prévisible de l’étude :**
**Principales étapes clés :**

**5. Éléments budgétaires**

**Budget total estimé :**
**Budget demandé :**
**Co-financement envisagé (si applicable) :**
**CRO ou organisme de recherche associé (si applicable) :**

**Date :**
**Signature du porteur du projet :**

Merci de renvoyer votre lettre d’intention à l’adresse suivante :
[contact@endobreizh.com]



Avec le soutien de l’Agence Régionale de Santé.