# ***Formulaire de soumission de projet expérimental***

**Intitulé du projet :**

**Porteur du projet :**

**Structure d’appartenance du porteur du projet  (labo, groupe, institut) :**

**Projet intégré dans le WP :**

|  |  |
| --- | --- |
| **WP1 – Recherche clinique** |  |
| **WP2 – Simulation et modélisation** |  |
| **WP3 - Radiobiologie** |  |
| **WP4 - Instrumentation** |  |

**Plateforme(s) d’accueil envisagée(s) :**

**Volume horaire demandé :**

**Description du projet :**

 ***1°) Contexte et enjeux*** *:*

 ***2°) Objectifs :***

**3*°) méthodologie utilisée :***

***4°) description du dispositif expérimental :***

**Caractéristiques du faisceau désiré (énergie(s), débit(s), structure…) :**

**Contraintes particulières pour l’expérience :**

***1°) équipements de laboratoire (centrifugeuses, incubateurs, microscopes…) :***

***2°) Espace de stockage (surface nécessaire et durée approximative) :***

 ***3°) autres (câblages spécifiques, instrumentation, dosimétrie, accès à des informations faisceaux) :***

**Personnel(s) impliqué(s) dans le projet :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Fonction** | **Travailleur exposé cat. A (oui/non)** | **Travailleur exposé cat. B (oui/non)** | **A déjà reçu une formation spécifique sur la plateforme choisie (oui/non)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Service de suivi médical dans la Structure d’appartenance du porteur du projet :**

**Personne Compétente en Radioprotection (PCR) dans la Structure d’appartenance du porteur du projet :**

**Autres remarques :**