

# BOURSE DE RECHERCHE SIFEM



## Dossier de candidature

**A remettre avant le 15 avril 2026**

Nom et Prénom du candidat	
Titre du projet	

---

Pour tout renseignement :  
Téléphone : 0629766103  
Email : [contact@imageriedelafemme.org](mailto:contact@imageriedelafemme.org)

- 
- **OBJECTIF DE LA BOURSE** Aider un jeune radiologue à effectuer un futur projet de recherche en **Imagerie de la Femme**.
- 

➤ **ATTRIBUTION DE LA BOURSE**

La demande de bourse doit être faite au plus tard le [15 Avril 2026]. Au-delà de cette date, aucune demande ne peut être prise en compte.

---

➤ **BENEFICIAIRE**

Cette bourse est destinée à un(e) radiologue, **membre de la Société d'Imagerie de la Femme (SIFEM) Junior**, en formation ou diplômé français (pour une recherche en France ou à l'étranger) ou étranger (pour une recherche réalisée avec une équipe française combinée avec inscription en master 2 ou thèse de sciences dans une Université française).

---

➤ **CONSTITUTION DU DOSSIER**

- Le dossier de candidature dûment rempli.
- La description du programme de recherche.
- La liste des publications les plus importantes et des publications majeures du laboratoire d'accueil au cours des 5 dernières années.
- L'attestation d'engagement du directeur du laboratoire ou service d'accueil.
- Lettre de recommandation de l'encadrant du travail.

**L'absence d'un de ces éléments entraînera la nullité de la candidature.**

---

➤ **MONTANT DE LA BOURSE**

Le montant de la **bourse est de 10 à 20 000 euros €**. Il n'est pas exclusif d'un autre financement, mais les candidats ont l'obligation d'informer le jury d'éventuels financements déjà obtenus et de toute demande de co-financement faite. L'absence de transparence sur ces éléments pourra entraîner un retrait de l'attribution de la bourse.

Toute publication ou communication faite sur le travail soutenu par la SIFEM devra faire état de ce soutien.

---

➤ **CRITERES D'EVALUATION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE**

Les dossiers seront analysés par des experts et sélectionnés par le jury selon les critères suivants :

- *Qualité scientifique du projet,*
  - *Faisabilité scientifique et matérielle du projet,*
  - *Motivation du candidat et de l'équipe,*
  - *Ressources financières du candidat au cours de l'année universitaire*
- 

➤ **NOTIFICATION DE L'AVIS DU JURY AU CANDIDAT**

Chaque candidat reçoit un courrier nominatif lui signifiant l'avis du jury. Le candidat est inscrit soit sur la :

- liste principale
- liste complémentaire : dans ce cas, le candidat est appelé en fonction des désistements de la liste principale
- liste des refus

# FICHE RESUME

Insérer votre photo ici

<b>Titre court du projet</b>	
<b>Nom du candidat</b>	
<b>Tél. Portable</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Intitulé du Master 2 ou Thèse de sciences et Université d'inscription</b>	
<b>Statut actuel</b> (Préciser l'année)	
<b>Statut à partir de novembre prochain</b>	
<b>Région/ville</b> (Pour les internes)	
<b>Service d'origine</b> (Pour les CCA, PHU ...)	
<b>Indiquer un parrain ou « mentor »</b> (médecin ou professeur) supervisant la carrière de l'étudiant	
<b>Structure/Labo d'accueil</b>	
<b>Si mobilité</b> indiquer ville d'origine et ville de destination	
<b>Nom du Responsable du stage</b>	
<b>Dates de disponibilité</b>	

# A

# LE CANDIDAT

## A1 - Renseignements personnels (joindre un CV)

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Nationalité :  
Situation familiale :  
Nombre d'enfants :

Adresse personnelle :

E-mail :  
Téléphone portable :

Insérer votre photo ici

Adresse professionnelle où le candidat peut être joint (tél, e-mail) et le nom du chef de service :

## A2 – Coursus en imagerie médicale

### A3 - Formation à la recherche

**Certificats**

Lieu :

Date :

Sujet\* :

**DEA/Master de Science M1**

Lieu :

Date :

Sujet\* :

**Validation du module Recherche du DES**

Date :

**Autre, précisez** (par exemple : séminaire Guerbet, Césame, ...) :

Lieu :

Date :

Sujet\* :

*\* Joindre le résumé de votre travail déjà rédigé, indiquant le directeur de recherche et le laboratoire.*

Université de rattachement (Nom de l'Université, ville) :

### A4. Activité de recherche

**Clinique**

Quelle équipe clinique

**Fondamentale**

Quelle structure de recherche

### A5. Publications - Congrès

Lister vos publications, vos participations aux JFR et à d'autres congrès et dont vous êtes co-auteur (norme de Vancouver).

### A6. Projet professionnel

## B

# CARACTERISTIQUES DU PROJET

**Dates du stage :**

**Votre projet de recherche sera réalisé dans un laboratoire situé**

- dans votre ville de résidence  à distance (mobilité)

**En cas de mobilité, le laboratoire est-il situé :**

- A l'étranger, précisez :  
 En France, précisez :

**Quel est votre statut actuel**

- Interne 1<sup>ère</sup> année  Interne 2<sup>ème</sup> année  Interne 3, 4 ou 5<sup>ème</sup> année  
 CCA 1<sup>ère</sup> - 2<sup>ème</sup> année  CCA 3 - 4<sup>ème</sup> année  AHU-PHU  
 Autre (préciser) :

**Quel sera votre statut professionnel pendant votre année de recherche :**

- Etudiant sans financement accepté à ce jour  
 Etudiant avec financement par l'intermédiaire d'une bourse autre que celle de la SIFEM déjà formellement attribuée ou d'une grant  
 CCA, Assistant ou poste hospitalier  
 Autre (préciser) :

**Avez-vous fait des demandes de bourse à d'autres organismes (attestation sur l'honneur)**

- oui  non

Indiquez les organismes :

-  
-  
- ....

NB : Informer la SIFEM de l'acceptation ou du refus de la demande à d'autres bourses.

**En cas de demande de financement de Master/Thèse, êtes-vous éligible pour l'année recherche**

- oui  non

Dans l'affirmative, avez-vous déposé un dossier :

- oui  non

**C1. Titre long****C2. Résumé** (200 à 400 mots maximum)**C3. Etat de la question** (20 à 25 lignes avec 5 références bibliographiques au maximum)

**C4. Objectif(s) du projet** (10 à 15 lignes)

**C5. Méthodes et moyens à mettre en œuvre** (20 à 25 lignes au maximum avec 5 à 10 références de la littérature au maximum)

**C6. Résultats attendus et transfert potentiel à votre équipe d'origine (10 à 15 lignes)**

**C7. Calendrier des travaux**

**Durée totale prévue du travail :**  
**Dates prévues de début et de fin de stage :**

**S'agit-il d'un sujet** (il est possible de cocher plusieurs cases, notez alors les pourcentages estimés) :

- |                                                                           |      |
|---------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> Fondamental (physique, chimie, biologie ...)     | -- % |
| <input type="checkbox"/> Sur le petit animal                              | -- % |
| <input type="checkbox"/> Sur le gros animal                               | -- % |
| <input type="checkbox"/> Chez des patients                                | -- % |
| <input type="checkbox"/> De programmation informatique ou de modélisation | -- % |
| <input type="checkbox"/> De statistiques                                  | -- % |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser)                                 | -- % |

**S'il s'agit d'un projet de recherche clinique, préciser si un avis du CPP (ou équivalent) est envisagé et, le cas échéant, joindre cet avis s'il a déjà été notifié.**

- Oui |  Non

Listez les 10 publications majeures de votre laboratoire d'accueil au cours des 5 dernières années. Indiquez en gras celles qui sont en lien avec votre thème de recherche.

# D

# EQUIPE D'ACCUEIL

## D1. Renseignements concernant le laboratoire d'accueil

Intitulé du laboratoire

### Type d'équipe

JE n°       ESA-UMR CNRS n°       EA n°       Unité INSERM n°

Equipe clinique,  
précisez :

Etranger, précisez :

L'équipe d'accueil travaille-t-elle en collaboration avec des équipes cliniques ? Préciser :

Intitulé du laboratoire/de l'équipe clinique :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Directeur :

## D2. Fournir un engagement signé par le directeur du laboratoire ou service d'accueil

### en précisant :

la durée du séjour dans l'équipe

le nom du **responsable du stage**

le titre du travail

votre rôle dans l'équipe

Fournir également une lettre de recommandation de l'encadrant du travail

# Lettre d'engagement

Je, soussigné(e), .....

M'engage en cas d'obtention d'une bourse de recherche SIFEM,

- à fournir un compte-rendu détaillé de mes travaux à mi-parcours et au terme de mon stage
- à soumettre mon travail pour une présentation aux **Journées Francophones de Radiologie (JFR) et au congrès de la SIFEM**
- à mentionner la bourse SIFEM (acknowledgement) dans tout article ou communication portant sur un travail réalisé grâce à cette bourse
- à informer la SIFEM de toute autre source de financement qui m'aura été accordée
- à pouvoir répondre aux sollicitations de la SIFEM visant à renforcer la communication et la visibilité de leurs actions de soutien à la recherche

Date :

Signature :

## REMISE DU DOSSIER DE CANDIDATURE

### **IMPORTANT**

DOSSIER DE CANDIDATURE A ADRESSER

PAR COURRIER ELECTRONIQUE :

**Dossier disponible sur le site de la SIFEM : <https://www.imageriedelafemme.org>**

**Adresser le dossier dûment complété par e-mail à : [contact@imageriedelafemme.org](mailto:contact@imageriedelafemme.org)**

***Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération***

***Seuls les dossiers reçus au plus tard le 15 Avril 2026  
seront pris en considération et évalués par les membres du jury.***