



Société de Chirurgie Gynécologique et Pelvienne

PRIX : SCALI – VILLET

www.scgp.asso.fr



PRIX SCALI-VILLET

Décerné par la Société de Chirurgie Gynécologique
& Pelvienne (SCGP)

Discipline ou domaine : Uro-Gynécologie

Objet : Destiné à la promotion d'une étude déjà réalisée, en cours ou à un projet d'étude dans le domaine des troubles de la statique pelvienne

Candidats : Internes, Chef de Clinique

Critère(s) de sélection : Réservé aux membres de la SCGP à jour de cotisation

(L'adhésion à la SCGP se fait sur le site www.scgp-asso.fr, → A propos → Adhésion SCGP)

Date limite de dépôt :

Dossier de candidature à envoyer **au plus tard le 15 Juillet 2022**

- par mail à secretariat@scgp-asso.fr

- ou par courrier à SCGP – Ingrid Laisné - 1060C route d'Argences – 14670 Saint-Pair

Montant du prix : 5 000,00€ (cinq mille euros)

(Prix remis lors du congrès SCGP de septembre 2022 à Rennes)

EXTRAIT DU REGLEMENT

Bénéficiaires

Ce prix est attribué à des internes ou Chefs de Clinique (membres de la SCGP) pour la réalisation d'un travail dans un domaine concernant exclusivement l'URO-GYNECOLOGIE

Dossier de candidature

- Le candidat présente un dossier comprenant notamment
 - dossier de candidature (à télécharger sur le site de la SCGP)
 - une description du projet ou du travail (2 pages maximum)
- Ce dossier devra parvenir au secrétariat de la SCGP avant le **15 Juillet 2022** par mail secretariat@scgp-asso.fr ou par courrier à Ingrid Laisné - 1060C route d'Argences – 14670 Saint-Pair

Composition du jury

- Le Jury, présidé par le Pr Richard Villet, est composé de 5 membres de la SCGP, experts dans le domaine de l'urogynécologie :
- Tous les membres du jury reçoivent l'ensemble des dossiers au moins deux semaines avant de se réunir.

Pour plus d'informations : Secrétariat de la SCGP
Ingrid Laisné – 06 25 75 22 37 – secretariat@scgp-asso.fr - www.scgp-asso.fr



DOSSIER DE CANDIDATURE

(À compléter et à retourner avant le 15 juillet 2022
au secrétariat de la SCGP)

Nom

Prénom

Date de naissance/...../..... Nationalité

Adresse

.....

CP.....Ville

Email@.....

Téléphone portable

Etablissement hospitalier actuel

Titres et fonctions exercées :

.....

DECLARATION DU CANDIDAT

Je soussigné(e).....

Déclare :

- Signaler au jury tout lien professionnel avec des sociétés commerciales ou industrielles concernées par le projet
- Garantir l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier de candidature.
- Garantir que ce travail ne fait pas l'objet d'une autre source de financement.

Date et signature :



PRESENTATION SOMMAIRE DU PROJET

*(Joindre un descriptif plus détaillé de votre travail
en cours ou abouti sur 2 pages maximum)*

Titre :

Objectifs et résultats escomptés :

Méthodologie :

Développements possibles (autres recherches ou applications cliniques) :