

Appel à Manifestation d'intérêt 2014

« Innovations en sciences et technologies biomédicales »

Votre projet

① **NOM DU PROJET :**

① **THÉMATIQUE DU PROJET :**

① **CALENDRIER DU PROJET** (dates de début et de fin) : / / / /

Nous vous conseillons de ne pas faire commencer le projet avant la réception d'un accusé réception indiquant l'autorisation de commencer les travaux, adressé par les services de la Région.

① **LOCALISATION :**

① **PRÉSENTATION DU PROJET** (2 pages maximum) : **À JOINDRE EN ANNEXE**

→ ADÉQUATION AVEC LES OBJECTIFS DÉCRITS PAR L'AMI

→ LIVRABLES ATTENDUS MARCHÉS VISÉS

→ POSITIONNEMENT CONCURRENTIEL

→ CARACTÈRE INNOVANT

→ PRINCIPAUX FREINS (TECHNOLOGIQUES, RÉGLEMENTAIRES, ...) À LEVER DANS LE CADRE DU PROJET

① **NOMBRE D'ENTREPRISES IMPLIQUÉES DANS LE PROJET :**

① **NOMBRE DE LABORATOIRES IMPLIQUÉS DANS LE PROJET :**

① **BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET :**

Montants et natures des dépenses envisagées pour l'ensemble du projet

① **BESOIN EN SOUTIEN FINANCIER ESTIMÉ** (public/privé) :

IL EST POSSIBLE DE REMPLIR PLUSIEURS FICHES PARTENAIRES (LE NOMBRE N'EST PAS LIMITÉ), EN REVANCHE LA FICHE « VOTRE PROJET » EST À RENSEIGNER UNE SEULE FOIS.

suite du formulaire →

1. Porteur de projet

1.1. IDENTIFICATION

➤ **RAISON SOCIALE :**

➤ **STATUT JURIDIQUE :**
SARL, SA, SCI, prestataires privés, autres

➤ **N° SIRET :** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] (obligatoire) ➤ **CODE NAF :** [] [] [] [] [] [] [] []

➤ **DATE DE CRÉATION :** / /

➤ **NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :**

➤ **QUALITÉ DU REPRÉSENTANT :**

➤ **NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE DU PROJET** (si différents) :

➤ **FONCTION DU RESPONSABLE DU PROJET :**

➤ **TÉLÉPHONE :** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ➤ **PORTABLE PROFESSIONNEL :** [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

➤ **ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT :**

CODE POSTAL : [] [] [] [] [] **COMMUNE :**

➤ **ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :**
(si différente de l'établissement)

CODE POSTAL : [] [] [] [] [] **COMMUNE :**

➤ **MAIL :**

➤ **URL DU SITE INTERNET :**

➤ **TAILLE DE L'ENTREPRISE :** GRANDE ENTREPRISE TPE/PME ETI EN CRÉATION

➤ **EFFECTIFS À LA DATE DU DÉPÔT DE DOSSIER** (détail CDI/CDD/Intérimaire) :

CAPITAL SOCIAL	CA <small>(année)</small>	RÉSULTAT NET	TOTAL BILAN	TOTAL FONDS PROPRES

1.2. ENJEUX ET RETOMBÉES ATTENDUS DU PROJET

➤ **DESRIPTIF DES ENJEUX ET RETOMBÉES :** JOINDRE VOTRE PRÉSENTATION EN ANNEXE
(SUR PAPIER LIBRE), SUR UNE PAGE MAXIMUM

- PLACE DU PROJET DANS LA STRATÉGIE DE L'ENTREPRISE
- ÉVOLUTIONS ENVISAGÉES EN TERMES D'EMPLOIS, DE CA, DE CA À L'EXPORT
- PRÉCISIONS SI EXTENSION OU INSTALLATION INDUSTRIELLE EN FRANCE

suite du formulaire →

3. Partenaires SI SCIENTIFIQUES

3.1. IDENTIFICATION

① ORGANISME GESTIONNAIRE :

① AUTRES TUTELLES :

① NOM DU LABORATOIRE (ou de la structure de recherche) :

① ADRESSE DU LABORATOIRE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

① THÉMATIQUES ET COMPÉTENCES :

① EFFECTIF :

① NOM ET PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL :

① QUALITÉ DU REPRÉSENTANT :

① NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE DE PROJET (si différent) :

① FONCTION DU RESPONSABLE DE PROJET :

① TÉLÉPHONE : ① PORTABLE PROFESSIONNEL :

① PLACE DU PROJET DANS LE PROGRAMME SCIENTIFIQUE DU LABORATOIRE :

① ENJEUX ET RETOMBÉES ATTENDUES DU PROJET À 5 ANS MAXIMUM (à préciser) :

Avancées et positionnements scientifiques - Localisation, nombre et types d'emplois créés - Publications - Valorisation économique

