|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I- FICHE D’IDENTIFICATION POUR UN PROJET TRAMPOLINE | | |
| Equipement financé : |  | |
| Responsable scientifique : |  | |
| Partenaires éventuels : |  | |
| Domaine scientifique (plusieurs choix possibles): | Modélisation, Numérique  Infectiologie – One Health  Biomédicaments  Chimie Thérapeutique – Organisation moléculaire du vivant  Cerveau, Imagerie, Psychiatrie  Société, Normes, Modèles, Lois, Pouvoirs  Patrimoines Naturels et Culturels  Cosmétique  Terre, Espace  Energie, Matériaux, Système  Thématiques et actions transversales. | |
| Domaine de spécialisation de la stratégie régionale d’innovation : | **DPS-1** Ingénierie et métrologie environnementales pour les activités fortement consommatrices de ressources naturelles  **DPS-2** Biotechnologies et services appliqués à la santé  **DPS-3** Biotechnologies et services appliqués à la cosmétique  **DPS-4** Composants et sous-systèmes pour l’optimisation de la gestion et du stockage de l’énergie  **DPS-5** TIC et services pour le tourisme patrimonial  *Pas de lien avec un de ces domaines* | |
| Coût total (k€)  :  *HT**[[1]](#footnote-1)  TTC*1 | **Subvention demandée à la Région**    Montant : | **Cofinancements/Fonds propres**  Montant :  Co-financeur 1 :  Acquis  Potentiel  Montant :  Co-financeur 2 :  Acquis  Potentiel  Montant :  Co-financeur 3 :  Acquis  Potentiel  [ajouter des lignes si besoin] |
| **Résumé du projet en langage vulgarisé, accessible aux élus régionaux** *(12 lignes maximum, Arial 11, simple interligne)* | | |

|  |
| --- |
| II- ARGUMENTAIRE SCIENTIFIQUE  (3 page maximum en Arial 11, simple interligne) |
| II-1- Contexte |
|  |
| II-2- Présentation du consortium (identité, activité et nationalité des partenaires) |
|  |
| II-3- Détails du programme (compléter si possible) |
| Programme EU ou national sollicité :  Montant total du projet :  Montant à financer :  Dates du résultat :  Dernière étape franchie (projet retenu en 2ème phase, en liste complémentaire, etc.)  Conclusion de l’évaluation du projet – si disponible (fournir une copie du rapport et/ou une copie de la recommandation des experts)  Date prévue nouvel Appel (dans les 2 ans suivants la date du premier appel) :  Nouvel appel sollicité si appel thématique : |
| II-4- Modification à apporter au dossier (axe de recherche, partenariats, moyens mis en œuvre, etc.) sous forme d’un plan d’actions   * Pour augmenter ses chances – appel blanc * Pour répondre au cahier des charges d’un nouvel appel thématique |
|  |
| II-5- Estimation financière du besoin (MAX 100k€), cofinancements éventuels ou utilisation de fonds propres : détails sur les cofinanceurs |
|  |

|  |
| --- |
| III- SIGNATURES |

|  |
| --- |
| Nom du responsable scientifique :  Signature : Fait le  Nom du directeur de l’unité coordinatrice :  Le directeur de l'unité reconnaît avoir informé les autres partenaires éventuels associés à la demande.  Signature : Fait le |

1. Cocher une des deux cases ; le choix TTC doit être justifié par l'assujettissement de l’établissement gestionnaire à la TVA (TVA non récupérable). [↑](#footnote-ref-1)