****

***Appel à Projets MED’INNOV***

 ***« Recherche partenariale »***

**Modèle de réponse**

Dossier de candidature - Projet Recherche Partenariale

# Préambule

Vous pouvez vous rapprocher du service partenariat et valorisation de votre tutelle gestionnaire pour être accompagné sur le montage de votre projet. Les responsables de l’appel à projets « Recherche Partenariale » se tiennent aussi à votre disposition via l’adresse mail aap-medinnov@inria.fr, pour vous aider sur la soumission et le suivi de votre candidature:

* Nadège Camelio-Laurent, Chargée des partenariats et des projets d’innovation, Inria ;
* Anthony Schoofs, Responsable du Service Transfert, Innovation et Partenariats, Inria.

# Informations générales

|  |
| --- |
| **Informations générales** |
| Acronyme du projet  |  |
| Titre du projet  |  |
| Date de début du projet  |  |
| **Porteur académique** |
| Nom de l’établissement  |  |
| Nom du laboratoire  |  |
| Nom du porteur du projet  |  |
| Rôle, motivation, apports dans le projet (environ 50 mots)  |  |
| Visa du Responsable de l’établissement (ou du directeur d’Unité si laboratoire) |  |
| **Porteur industriel** |
| Nom de l’entreprise  |  |
| Nom du porteur du projet |  |
| Rôle, motivation, apports dans le projet (50 mots) |  |
| Visa du Dirigeant de l’entreprise  |  |

# Résumé du projet (une demi-page)

# Budget du projet

*Le budget prévisionnel présenté doit faire apparaître :*

* *Les ressources et moyens mobilisés par chaque partenaire,*
* *Le coût du projet,*
* *Le financement apporté par l’AAP MED’INNOV « Recherche Partenariale »,*
* *Le flux financier du partenaire industriel vers le partenaire recherche*
* **3.1 Ressources et moyens mobilisés par chaque partenaire**

On demande à chaque partenaire de lister ses ressources et moyens internes mis à disposition du projet pendant toute la durée du projet et d’estimer leurs montants dans un tableau tel que celui figurant ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Partenaire Recherche**  | **Montant**  |
| **Ressources humaines[[1]](#footnote-1)** |  |
| Nom, grade, poste, % d’implication en ETP… |  |
| **Fonctionnement (HT)** |  |
| Achats de matériels, logiciels, consommables, frais généraux (mission, déplacement) |  |
| **Total HT** |  |
| **Montant TVA** |  |
| **Total TTC** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du Partenaire Entreprise**  | **Montant** |
| **Ressources humaines[[2]](#footnote-2)\*** |  |
| Nom, grade, poste, % d’implication en ETP… |  |
| **Fonctionnement (HT)** |  |
| Achats de matériels, logiciels, consommables, frais généraux (mission, déplacement) |  |
| **Total**  |  |
| **Montant TVA** |  |
| **Total TTC** |  |

* **3.2 Financement du projet**

Il est ici demandé des informations sur les moyens à engager pour la réalisation du projet et d’estimer leurs montants dans un tableau tel que celui figurant ci-dessous. Le financement de l’entreprise vers la structure recherche devra être indiqué (financement du solde restant du salaire de l’ingénieur sur 12 mois et contribution à l’encadrement recherche, y compris les frais de gestion).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montant** |
| **Ressources humaines** |  |
| Type de poste demandé (ingénieur de recherche, d’étude, post-doctorant), durée de recrutement |  |
| **Fonctionnement**  |  |
| Achats de matériels, logiciels, consommables, frais généraux (mission, déplacement) |  |
| **Total**  |  |
| **Montant TVA** |  |
| **Total TTC** |  |
| **Financement PUI MED’INNOV** | 45 000 € |
| **Financement entreprise** |  |

* *Ressources humaines : indiquer la catégorie d’ingénieur dont le financement est demandé au PUI MED’INNOV et le salaire chargé envisagé. Pour avoir une indication sur les montants salariaux chargés possibles, contacter* ***aap-medinnov@inria.fr******;***
* *Peuvent être admis comme frais de fonctionnement : les coûts d’achats (amortissement uniquement)[[3]](#footnote-3), de location, d’entretien et de maintenance des matériels ou logiciels utilisés spécifiquement dans le cadre du projet ; les consommables ; et les frais généraux (de mission, de déplacement). Merci d’indiquer les missions prévues et les achats de consommables dont le financement est demandé au PUI MED’INNOV ;*
* *Les frais de prestation de services sont inéligibles ;*
* *Dans le cas où un ou des candidats sont pressenti(s), merci de joindre le CV des candidats ainsi que la fiche de poste correspondante.*

# Description scientifique détaillée (10 pages au maximum)

*Il est demandé aux porteurs de projet de réaliser un descriptif scientifique détaillé de 10 pages max, devant notamment répondre aux points listés ci-après :*

* *Identifier l’état de l’art (technologique et produit, brevets …),*
* *Identifier les verrous scientifiques et technologiques,*
* *Décrire la faisabilité et la crédibilité de la démarche scientifique,*
* *Identifier les objectifs, les résultats attendus, les facteurs clés de réussite…*
* *Lister les connaissances antérieures amenées par chaque partenaire, nécessaires à la réalisation du projet. Pour chaque connaissance antérieure, préciser si elles sont protégées par un titre de propriété intellectuelle (brevet, logiciel…),*
* *Identifier la complémentarité des partenaires, le cas échéant, la transdisciplinarité du projet,*
* *Identifier les contraintes réglementaires éventuelles (RGPD, éthique, démarche de mise en conformité, obtention autorisation…).*

# Résultats envisagés et perspectives

* *Identifier les résultats attendus à l’issue du projet*
* *Indiquer leur stratégie de protection envisagée (par un titre de Propriété Intellectuelle ou savoir-faire), et de diffusion.*
* *Perspective de développement/pérennisation de la collaboration : motivation de structuration future du partenariat, nature du partenariat (LabCom ANR, chaire industrielle, etc), domaine d’activité, identification des partenaires.*
1. *Faire apparaître ici les implications des personnels permanents du partenaire (1 ligne par personne impliquée) en indiquant son nom, son grade et/ou sa fonction, et son % d’implication moyen sur la durée du projet)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Faire apparaître ici les implications des personnels permanents du partenaire (1 ligne par personne impliquée) en indiquant son nom, son grade et/ou sa fonction, et son % d’implication moyen sur la durée du projet)* [↑](#footnote-ref-2)
3. Selon les règles en vigueur de l’établissement responsable de l’Appel à projets Recherche partenariale. Pour plus d’informations, veuillez adresser votre à l’adresse de contact : **aap-medinnov@inria.fr**. [↑](#footnote-ref-3)