

Programme Hub Innovergne
Action 3.2 partager l'innovation

DOSSIER DE CANDIDATURE

« Chèque Recherche-Innovation »

Vos découvertes sont l'avenir de notre territoire

Dossier à retourner par voie électronique à hubinnovergne.cap2025@uca.fr en format **texte et pdf**.

Pour toute question sur le dossier de candidature, vous pouvez contacter Emmanuelle POIX, cheffe de projet du Hub Innovergne, emmanuelle.poix@uca.fr (bureau SPA 454 SIGMA : 04 73 28 80 94)

Rappel objectif : encourager l'innovation en finançant les premières étapes d'un partenariat durable entre chercheur-ses et acteurs économiques afin qu'ils transforment ensemble des résultats en innovations.

Identité et coordonnées professionnelles du ou des co-porteur-ses de projet	Prénom (s) : Fonction (s) : Nom de l'établissement : Nom de l'UMR/laboratoire : Ville : Pays d'origine pour les chercheurs invités : Téléphone : Mail :	Nom (s) :
Implication dans Cap 20-25 (challenge ou programme)		
Dates prévisionnelles de réalisation du projet	Date de début : (12 mois maximum)	Date de fin :
Montant demandé		

A. Descriptif du projet : Travail de recherche, projet de valorisation, freins actuels à l'innovation
(1 page max en 12pt)

B. Caractérisation de l'innovation potentielle de votre projet :

Produit/service Procédé/méthode marché/usage

Votre projet conduit vers une innovation que vous qualifieriez plutôt de :

incrémentale adjacente de rupture radicale

Éléments de justification (10 lignes max 12pt)

C. Inscription de votre projet dans l'une des thématiques CAP 20-25

- Challenge 1 : Agro-écosystèmes durables dans un contexte de changement global
 Challenge 2 : Systèmes et services innovants pour les transports et la production
 Challenge 3 : la mobilité personnalisée comme facteur-clé de la santé
 Challenge 4 : Risques naturels catastrophiques et vulnérabilité socio-économique
 Autres programmes (précisez) :

Avez-vous déjà mené d'autres actions de recherche dans le cadre de CAP 20-25 :

(si oui, combien et lesquelles)

D. Plan d'action : tâches et calendrier prévisionnel

(1 page max en 12pt)

E. Partenariat prévu avec un ou plusieurs acteurs économiques :

(1/2 page en explicitant le choix et la relation, et 1 lettre de manifestation d'intérêt argumentée par partenaire)

Partenaire n°1, siège social :

acquis à mobiliser

Partenaire n°2, siège social :

acquis à mobiliser

..... etc

Impact pour les acteurs économiques impliqués :

création d'entreprise création / maintien d'emplois développement du chiffre d'affaire

F. Préciser la manière dont vous envisagez les relations avec les partenaires socio-économiques à la suite de ce projet ? (dépôt de dossiers de financement communs, accord de consortium, CIFRE, commercialisation de licence ...)

G. Accompagnement du projet par une structure ou une personne (nom et qualité)

H. Budget prévisionnel détaillé

Dépenses en euros	<i>Montant</i>	Recettes (€)	<i>Montant</i>
Frais de mission		Aide demandée au Hub Innovergne	
Achat		Autres aides sollicitées	
Expertise			
Dépenses de personnel (hors décharge horaire)			
Communication			
Autres (précisez)			
TOTAL (€)		TOTAL (€)	

I. Impact sur la visibilité du projet CAP 20-25 *

Articles, affichage, plaquette, etc...

Nom et Signature du demandeur :

A, le / /

**Rappel des obligations de communication dans le cadre du financement d'une action par CAP 20-25 :
Obligation d'apposer les logos CAP 20-25 et PAI sur toute publication,
et de mentionner le concours du programme Hub Innovergne dans la mesure du possible.*