

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](mailto: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](mailto:emmanuelle.poix@uca.fr) (bureau SPA 454 SIGMA : 04 73 28 80 94)

**Rappel objectif** : encourager l'innovation en finançant les premières démarches de chercheur·ses souhaitant diffuser leurs résultats de recherche auprès d'un ou plusieurs acteurs socio-économiques, de préférence, du territoire.

<b>Identité et coordonnées professionnelles du ou des co-porteur·ses de projet</b>	Prénom (s) : _____ Nom (s) : _____ Fonction (s) : _____ Nom de l'établissement : _____ Nom de l'UMR/laboratoire : _____ Ville : _____ Pays d'origine pour les chercheurs invités : _____ Téléphone : _____ Mail : _____
<b>Implication dans Cap 20-25</b> <i>(challenge ou programme)</i>	
<b>Dates prévisionnelles de réalisation du projet</b>	Date de début : _____ Date de fin : _____ <i>(12 mois maximum)</i>
<b>Montant demandé</b>	
<b>Titre du projet</b> <i>(100 caract. max en 12pt)</i>	
<b>Résumé du projet</b> <i>(5 lignes max en 12pt)</i>	

**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 CAP 20-25 (précisez) : .....

Si votre projet ne relève d'aucun de ces axes stratégiques précis, pouvez-vous dire qu'il contribue au **développement d'un mode de vie durable en Auvergne** (axe général de CAP 20-25) :

- Oui – (Expliquez en quelques lignes) .....  Non pas spécifiquement.

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

- Oui - Si oui lesquelles .....  Non

**D. Plan d'action : tâches et calendrier prévisionnel**

(1 page max en 12pt)

**E. Acteur(s) socio-économiques ayant manifesté un intérêt pour vos travaux de recherche :**

(Document type de manifestation d'intérêt à remplir par l'acteur socio-économique en annexe )

Acteur n°1, siège social : .....

- acquis  à mobiliser

Acteur n° ....., siège social : .....

- acquis  à mobiliser

Impact pour les acteurs socio-économiques impliqués :

- création d'entreprise  création / maintien d'emplois  
 développement du chiffre d'affaire  Amélioration de service

**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/une personne (nom et qualité) ou insertion dans une dynamique de filière** (pôle d'attractivité ou cluster)

**H. Budget prévisionnel détaillé**

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

**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.*

## Manifestation d'intérêt de l'acteur socio-économique

*(remplir une lettre de manifestation d'intérêt par acteur socio-économique)*

**Pour les travaux de recherche de :** *(nom du/de la chercheur-e)*

.....,

**Portant sur :**

.....  
.....  
.....

Je, soussigné·e **Monsieur, madame,** .....,

**Responsable légal de la structure :** *(dénomination, adresse)*

.....  
.....  
.....

**Domaine d'activité de la structure :**

.....  
.....

donne mon accord pour que

**Monsieur, madame :** .....,

**Fonction dans la structure :** .....,

échange avec le/la chercheur·e sus-mentionné·e pour :

- caractériser les besoins pour lesquels il/elle va élaborer des pistes de solution
- et définir une stratégie commune de transformation de ces premiers résultats en innovation.

**IMPORTANT :** Il est porté à la connaissance du Responsable légal de la structure socio-économique que si cette première phase de travail est financée intégralement par le Chèque Recherche Innovation du projet CAP 20-25, les résultats ne pourront donner lieu à un partage de propriété intellectuelle ou industrielle qui reviendra à l'établissement de rattachement du/de la chercheur·e sauf accord particulier validé par son service de valorisation.

Une stratégie élaborée en commun doit permettre d'encadrer la suite du développement de ces résultats pour leur transfert vers la structure socio-économique.

A....., le.....

Responsable légal, *(nom, prénom)*

A....., le.....

Personne en charge de la relation

avec le/la chercheur·e *(nom, prénom)*