**Synergîle – AAP MATÉRIAUX - 2017**

**Modèle de Déclaration d’Intention de Projet (DIP)**

*Cette déclaration d’intention de projet a vocation à être transmise pour examen. En déposant un dossier, les partenaires acceptent implicitement cette règle.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé** (10 mots max) **et nom du projet** : | | |
| **Mots-clés du projet** (utilisés pour l’état de l’art)**:** | | |
| **Thématique(s) de l’AAP ciblée(s)** **:** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 🞏 Renforcer l'efficacité énergétique dans les bâtiments, les équipements et l'industrie  🞏 Valoriser les ressources locales | 🞏 Inciter à la maitrise des consommations énergétiques  🞏 Optimiser les techniques de constructions | 🞏 Améliorer la durabilité des matériaux et des infrastructures  🞏 Développer la performance environnementale des matériaux, constructions et aménagements | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 🞏 Renforcer l'efficacité énergétique dans les bâtiments, les équipements et l'industrie  🞏 Valoriser les ressources locales | 🞏 Inciter à la maitrise des consommations énergétiques  🞏 Optimiser les techniques de constructions | 🞏 Améliorer la durabilité des matériaux et des infrastructures  🞏 Développer la performance environnementale des matériaux, constructions et aménagements | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 🞏 Renforcer l'efficacité énergétique dans les bâtiments, les équipements et l'industrie  🞏 Valoriser les ressources locales | 🞏 Inciter à la maitrise des consommations énergétiques  🞏 Optimiser les techniques de constructions | 🞏 Améliorer la durabilité des matériaux et des infrastructures  🞏 Développer la performance environnementale des matériaux, constructions et aménagements | |

|  |  |
| --- | --- |
| Durée estimée du projet |  |
| Montant total estimé du projet\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Porteur du projet** |  |
| Nom de la structure porteuse |  |
| Responsable ou coordinateur du projet (nom & prénom) |  |
| Fonction |  |
| Tél. Bureau |  |
| Tél. mobile |  |
| Email |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des partenaires**  **(y compris le porteur)** | **Statut**  **(entreprise, organisme de recherche, de formation…)** | **Montant total\* du projet par partenaire** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*A ce stade, base estimative*

|  |
| --- |
| **Objectifs et finalités du projet :**  *Pour reformuler : quelle est votre idée de projet ?* |

|  |
| --- |
| **Contexte, besoins et attentes du marché, problématique à résoudre** *:*  *Pour reformuler :*   * *Qui sont vos potentiels clients (ceux qui paient) et utilisateurs des résultats de votre projet ?* * *Quels sont les 3 problèmes (max) rencontrés par ces clients et ces utilisateurs, que vous avez identifiés ?* |

|  |
| --- |
| **Caractère innovant du projet, positionnement par rapport à l'état de l'art** :  *Pour reformuler :*   * *Quelles sont les solutions actuellement disponibles sur le marché ? En quoi sont-elles inefficaces ou incomplètes ?* * *En quoi votre idée est-elle innovante et unique, et quel est le gain d’efficacité attendu pour répondre aux besoins et limites actuelles ?* * *Quels sont les avantages comparatifs de votre solution par rapport à vos concurrents ?* |

|  |
| --- |
| **Indication des retombées économiques, techniques, industrielles et scientifiques attendues** *(maximum 15 lignes/partenaire) dont propriété intellectuelle, marché potentiel, CA envisagé, emplois maintenus ou créés :*  *Pour reformuler : Quel gain allez-vous retirer du projet :*  *Pour votre entreprise ?*  *Pour votre laboratoire ?*  *Pour vous ?*  *Pour le territoire ?* |

Budget total prévisionnel indicatif du projet \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postes de dépenses prévisionnels**  **€ (HT ou TTC, préciser)** | **Porteur** | **Partenaire n°1** | **Partenaire n°2** | **Partenaire n°3** |
| Frais de personnel |  |  |  |  |
| Frais de fonctionnement |  |  |  |  |
| Investissement |  |  |  |  |
| Sous-traitance |  |  |  |  |
| Autres dépenses externes |  |  |  |  |
| Dépenses de propriété intellectuelle (avocat, brevet…) |  |  |  |  |
| Communication  *\*A ce stade, base estimative* |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

Gantt prévisionnel

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Durée et période de réalisation prévisionnelle de chaque phase** | | | | | | | | | | | |
| **Phase du projet** | Trimestre  1 | Trimestre  2 | Trimestre 3 | Trimestre  4 | Trimestre  5 | Trimestre  6 | Trimestre  7 | Trimestre  8 | Trimestre  9 | Trimestre 10 | Trimestre 11 | Trimestre 12 |
| Titre de la phase 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Titre de la phase 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Titre de la phase 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ……………. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Description du partenariat

(Rajouter autant de tableaux Entreprise ou Etablissement de recherche ou de Formation partenaire)

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations Entreprise (porteur ou partenaire)** | |
| **Informations générales** |  |
| Raison sociale |  |
| Forme juridique |  |
| Numéro Siret |  |
| Adresse du siège social |  |
| Effectif |  |
| Etablissement où seront effectués les travaux (si différent) |  |
|  |  |
| **Informations financières synthétiques** |  |
| Capital social (€) |  |
| Capitaux propres (€) (ligne DL de la dernière liasse fiscale) |  |
| Commentaires sur les capitaux propres (1) |  |
| Chiffres d'affaires du dernier exercice clos |  |
| Bilan de l'année écoulée |  |

1. *Si des évolutions significatives des capitaux propres sont envisagées à court ou moyen terme (levée de fond, apports en Comptes Courant d’Actionnaires, …), le préciser succinctement à cette ligne si possible. Ces éléments seront à préciser aux financeurs concernés le plus tôt possible.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informations Etablissement de Recherche ou d’enseignement supérieur (porteur ou partenaire)** | |
| **Informations générales** |  |
| Nom de l'établissement/Laboratoire/Equipe |  |
| Forme juridique |  |
| Adresse du siège social |  |
| Etablissement où seront effectués les travaux  (si différent) |  |
|  |  |
| **Interlocuteur (Prénom, Nom)** |  |
| **Coordonnées de l'interlocuteur (tél, email)** |  |

|  |
| --- |
| **S'il manque un ou des partenaire(s),** indiquer ici les compétences recherchées et la nature du partenariat souhaité |
|  |