**DEMANDE D’ETUDE DE POSITIONNEMENT TECHNico-écOnomique**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acronyme du Projet** |  |
| **Titre du projet** |  |
| **Descriptif de la technologie** |  |
| **Applications envisagées** |  |
| **Valorisation envisagée***(Plusieurs choix possibles)* | [ ]  Dépôt brevet [ ]  Candidature à un appel à projet prématuration/maturation [ ]  Valorisation d’un actif de propriété intellectuelle (brevet, savoir-faire, logiciel…)[ ]  Transfert technologique vers une entreprise [ ]  Création de startup [ ]  Non encore défini |
| **Porteur du Projet** *(Personne demandeuse de l’étude et bénéficiaire)* |  |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Fonction :  |  |
| Email :  |  |
| Tél :  |  |
| Intitulé du Laboratoire :  |  |
| Code (ex. UPR, UMR) |  |
| Adresse |  |
| Directeur du laboratoire : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure de Valorisation accompagnant le projet** |  |
| Dénomination de la structure de Valorisation : |  |
| Nom, prénom du représentant de la structure de Valorisation : |  |
| Fonction : |  |
| Email :  |  |
| Tél :  |  |

**Etablissement(s) d’origine de la technologie, membre fondateur du Pôle Universitaire d’Innovation (université, école, organisme national de recherche)** *(plusieurs choix)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Université Paris-Saclay  | [ ]  AgroParisTech | [ ]  INRAE |
| [ ]  Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines | [ ]  CentraleSupélec | [ ]  CNRS |
| [ ]  Université d'Evry | [ ]  Ecole Normale Supérieure Paris-Saclay | [ ]  Inria |
|  | [ ]  Institut d'Optique Graduate School | [ ]  Inserm |

**Graduate School ou Institut** *(un seul choix)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Biosphera | [ ]  Mathématiques | [ ]  Géosciences, Climat, Environnement, Planètes | [ ]  Métiers de la Recherche et de l’Enseignement Supérieur |
| [ ]  Chimie | [ ]  Health and Drug Sciences | [ ]  Economics & Management | [ ]  Sciences de l'Ingénierie et des Systèmes |
| [ ]  Droit | [ ]  Institut des Sciences de la Lumière | [ ]  Humanités – Sciences du Patrimoine | [ ]  Informatique et Sciences du Numérique |
| [ ]  Physique | [ ]  Life Sciences and Health | [ ]  Sociologie et Science politique |  |
| [ ]  Santé publique | [ ]  Sport, Mouvement, Facteurs Humains | [ ]  Éducation, Formation, Enseignement |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’accompagnement souhaité***(Sélectionner une typologie d’étude)**Cette information peut être renseignée à titre indicatif. La réunion de cadrage avec le (la) chargé(e) de mission SATT permettra d’évaluer plus précisément le besoin et de déterminer le contenu de l’étude à réaliser selon la maturité et le positionnement du projet.*  | **Descriptif** |
| [ ]  | Diagnostic Positionnement marché  | **Adapté aux technologies TRL 1-2**Analyse préliminaire de la stratégie de valorisation : détection des innovations ; orientation des étapes de valorisation ; positionnement environnement marché  |
| [ ]  | Croisement technologie – marché  | **Adapté aux technologies TRL 2-3**Analyse du positionnement technologique et analyse du besoin : hypothèses positionnement marché ; identification des barrières à l’entrée ; consolidation du plan de développement… |
| [ ]  | Etude de marché approfondie  | **Adapté aux technologies TRL 3-4**Analyse de la proposition de valeur, analyse de la concurrence, facteur différentiant et stratégie d’accès marché : consolidation adéquation produit-marché ; hypothèses revenus ; définition des livrables et spécifications techniques ; stratégie de transfert technologique  |
| [ ]  | Autre (ex : analyse de la stratégie de propriété intellectuelle, spécifications techniques nécessaires pour une première preuve de concept, mise en relation avec des partenaires industriels…)  | **Précisez :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur du laboratoire** | **Structure de valorisation ou d’accompagnement de l’établissement Demandeur***(Personne habilitée par l’établissement demandeur à signer le présent formulaire)* |
| Nom, Prénom : Date, signature : | Nom, Prénom : Date, signature : |

Afin de permettre la réalisation de l’étude, et sauf mention contraire au sein de l’onglet « DETAILS SUR LA PRESTATION DEMANDEE », l’établissement Demandeur donne mandat à la SATT Paris-Saclay, qui l’accepte, de négocier et de signer tout accord de confidentialité, en son nom et pour son compte, aux fins de communiquer des informations confidentielles avec tout tiers dans le cadre de la mise en place et/ou de l’exécution de ladite étude. Le cas échéant, la SATT devra communiquer dans les meilleurs délais la copie de tout accord de confidentialité signé au nom et pour le compte de l’établissement demandeur.

[ ]  Non

[ ]  Oui

Date, signature du représentant légal de l’établissement Demandeur

Nom Prénom :

**Ce document, une fois validé, est transmis à la SATT Paris-Saclay par le (ou la) chargé(e) de valorisation à l’adresse :** prestation@satt-paris-saclay.fr**.**

**Une fois la demande transmise à la SATT Paris-Saclay, une réunion sera organisée avec le(la) chargé(e) de mission SATT, l’équipe projet et le chargé d’affaire valorisation.**

A l’issu de cette première réunion, une recommandation sera établie par la SATT pour la réalisation ou non d’une étude plus approfondie. Dans le cas où la SATT recommande une étude, un cadrage sera proposé et adapté selon les besoins et la maturité technologique du projet.