DÉCLARATION D’INVENTION

L’objectif de cette déclaration d’invention est :

* de permettre aux agents et personnels des établissements membres de l’Université de Lyon, de déclarer leur invention à leur employeur.
* d’initier les discussions avec PULSALYS afin d’évaluer les possibilités de protection de l’invention et de transfert de technologie ou de création de startup.

Une fois complétée, merci d’envoyer votre déclaration d’invention à l’adresse [contact@pulsalys.fr](mailto:contact@pulsalys.fr)

**Vos coordonnées:**

Nom :

Téléphone : UMR/EA n° :

E-mail :

Laboratoire/structure : Tutelles :

Établissement hébergeur : Choisissez un élément.

Bas du formulaire

Les inventeurs :*Remplissez la liste des inventeurs ainsi qu’une fiche pour chaque inventeur (voir annexe).*

**Titre de l’invention :**

**Résumé de l’invention (10-15 lignes) :**

**Domaine(s) d’application envisagé(s) et avantages**

**Cadre contractuel :**

Les résultats ont-ils été générés dans un autre laboratoire ou obtenus dans le cadre d’une collaboration ? Si oui préciser l’autre laboratoire ou le cadre (consortium, projet européen, subvention, contrat de recherche, accord de transfert de matériel…).

VISAS

|  |  |
| --- | --- |
| Porteur du projet : | |
| Nom : | Prénom : |
| Date : | |
| Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Directeur du laboratoire : | |
| Nom : | Prénom : |
| Avis motivé : | |
| Date : | |
| Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| LISTE DES INVENTEURS |  |

Veuillez compléter le tableau ci-dessous récapitulant l’ensemble des inventeurs ayant complété cette déclaration d’invention. Veillez également à ce que tous les inventeurs remplissent chacun une fiche individuelle d’inventeur, donnée ci-après en annexe.

Les signatures certifient l'accord entre les inventeurs sur leurs parts inventives respectives, telles que déclarées.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Employeur  (lors de l’obtention des résultats) | Contribution à l'invention  (% de part inventive) | Date | Signature |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … | … | … |  |  |
|  | **TOTAL** | 100% |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FICHE INDIVIDUELLE D'INVENTEUR |  |

Veuillez **remplir une fiche par inventeur.**

*Les inventeurs doivent avoir eu une contribution directe aux résultats faisant l’objet de cette déclaration.*

*Les inventeurs doivent s’abstenir de toute divulgation de nature à compromettre la protection de l’invention.*

*PULSALYS s’engage à traiter les données personnelles uniquement pour son usage interne et à garantir leur confidentialité.*

NOM :       Prénom :

Adresse personnelle :

Email personnel :

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation lors de l'obtention des résultats** | |
| Employeur :  Statut (CDD, CDI, Titulaire, maître de conférence, stagiaire…) :  Dates début/fin du contrat de travail : | Fonction :  Laboratoire :  Adresse :  Tel & mail : |
| **Situation actuelle (en cas de changement)** | |
| Employeur :  Statut (CDD, CDI, Titulaire, maître de conférence, stagiaire…) :  Dates début du contrat de travail : | Laboratoire :  Adresse :  Tel & mail : |

**Date et signature :**