**FICHE CONTACT**

*L’objectif de cette fiche de contact est d’obtenir les éléments permettant à PULSALYS d’évaluer sa capacité à vous accompagner dans votre projet.*

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

IDENTITE PROJET :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du projet | En 1 mot / acronyme |
| Descriptif du projet | Le projet en 1 ligne |
| Porteur(s) |  |
| Entité |  |
| Contact Pulsalys (si déjà identifié) |  |

Merci d’indiquer ce qui vous a conduit à contacter Pulsalys :

Je connais déjà Pulsalys

Suite à recommandation d’un collègue

Suite à une intervention de Pulsalys

En réponse à un appel à projets

Suite à un contact avec un chef de projet Pulsalys Nom :

Suite à un évènement  Lequel :

Autre  Précisez :

Thématique de votre projet

Santé

*Dispositif Médical*

*Diagnostique*

*Thérapeutique*

*e-Santé*

*Autre*

Sciences et Ingénierie

*Environnement*

*Energie*

*Chimie/Matériaux*

*Instrumentation/Analyse*

*Mécanique/électromécanique*

Autre

Humanités et Urbanité

Web et *Numérique*

*Objets connectés, big data*

*Sciences Humaines et Sociales*

*Autre*

1. RESUME DU PROJET :

Nature de l’accompagnement souhaité :

Création d’une startup

Transfert vers une entreprise existante - Si déjà identifiée, laquelle :

Besoin de technologie (si vous êtes entrepreneur)

1. TECHNOLOGIE ET MARCHE

**2.1 L’OPPORTUNITE**

*Qu’est-ce qui vous a poussé à développer ce projet ? Quel problème/besoin adressez-vous ?*

**2.2 LA SOLUTION**

Description :

*Comment souhaitez-vous résoudre le problème/besoin identifié ?*

Maturité de la solution :

*Avez-vous une preuve de concept ?*

Caractère innovant de la solution :

Laboratoire(s) participant au projet :

Propriété intellectuelle existante ou potentielle :

Partenaires impliqués dans le projet :

**2.3 LE MARCHE**

*Quel marché votre projet peut-il adresser/toucher ?*

Applications/Produits :

Utilisateurs et/ou clients

Avantages concurrentiels :

Entreprises/industriels qui pourraient être intéressés par votre solution :

Avez-vous déjà des contacts clients, utilisateurs, industriels… :

1. L’EQUIPE PROJET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Fonction / Employeur | Rôle dans le projet |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Coordonnées du porteur de projet :

Tel :

Email :