

      



Dossier de candidature

Cinquième Session (Septembre 2024 – Janvier 2025)

1. Confidentialité

Ce dossier de candidature sera traité confidentiellement par le comité de pilotage du programme *my*Startup program. Il pourra être diffusé aux experts qui accompagneront le projet, avant la réalisation du pitch de sélection. Des éléments complémentaires pourront être demandés dans le cadre de l’instruction du dossier. J’atteste avoir pris connaissance de ces informations.

Oui [x]

1. Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de candidature :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom du projet :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Personnes qui accompagnent le projet au sein de l’établissement (DRV ou autre)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Equipe projet

Combien des personnes portent le projet ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Porteur # 1 :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du porteur principal :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Vous êtes : chercheur/se, doctorant/e, ingénieur/e recherche, enseignant/e chercheur/euse, autre…**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quel est votre fonction actuelle ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Si vous doctorant/e, en quelle année êtes-vous inscrit ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse email :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la structure de rattachement ou entreprise :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom du laboratoire :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Participerez-vous aux ateliers collectifs ? (Oui/Non)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Porteur # 2 :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Vous êtes : chercheur, doctorant, ingénieur recherche, enseignant chercheur, autre…**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quel est votre fonction actuelle ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Si vous doctorant, en quelle année êtes-vous inscrit ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse email :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la structure de rattachement ou entreprise :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom du laboratoire :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Participerez-vous aux ateliers collectifs ? (Oui/Non)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Porteur # 3 :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom du porteur principal :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Vous êtes : chercheur, doctorant, ingénieur recherche, enseignant chercheur, autre…**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quel est votre fonction actuelle ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Si vous doctorant, en quelle année êtes-vous inscrit ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse email :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse :** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la structure de rattachement ou entreprise :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom du laboratoire :**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Participerez-vous aux ateliers collectifs ? (Oui/Non)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Description du projet

|  |
| --- |
| **Description courte du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Niveau d’avancement du projet de recherche (TRL)**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Description du niveau d’avancement du projet de création (Idée, PoC, étude de marché réalisée, business plan,…)**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Degré d’innovation technologique (Incrémentale, de rupture)**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quelles sont les possibles applications de l’invention ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Informations marché

|  |
| --- |
| **Quel sont les potentiels marchés cibles ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Connaissez-vous vos possibles futurs concurrents ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quelle est la proposition de valeur (avantages concurrentiels) de votre futur produit ou service ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Informations sur la Propriété intellectuelle

|  |  |
| --- | --- |
| **Etes-vous à l’origine de l’invention qui fera l’objet de la future startup ? (Oui/Non)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Avez-vous réalisé une Déclaration d’Invention ? (Oui/Non)** **Vous pouvez joindre cette déclaration au dossier de candidature** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Avez-vous identifié et/ou déposé des actifs de Propriété intellectuelle ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Etes-vous accompagné par une structure de transfert de Technologies (SATT ou autre) ? (Oui/Non)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Si oui, par quel organisme êtes-vous accompagné ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quel est le nom et le prénom de la personne qui vous accompagne au sein de cette structure ?**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **De quel type d’accompagnement bénéficiez-vous ? Prématuration, Maturation, autre…**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Quels sont vos motivations ?

|  |
| --- |
| **Pourquoi souhaitez-vous aujourd’hui créer une startup autour de ce projet innovant ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Avez-vous déjà participé à d’autres programmes similaires ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quelles sont vos attentes vis-à-vis de ce programme ?**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Comment avez-vous entendu parlé de *my*Startup Program ?**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. Accord du responsable hiérarchique

Chaque porteur du projet qui souhaite participer au programme d’accélération, doit faire signer un accord par son responsable hiérarchique ou fonctionnel. Cet accord donne l’autorisation au porteur de participer aux 15 ateliers collectifs et aux rendez-vous individuels (70 heures en total) étalés sur 5 mois (mars-juillet 2024). Le porteur doit également réaliser un travail personnel pour atteindre les objectifs demandés dans le cadre du programme.

**Accord du responsable hiérarchique ou fonctionnel : Porteur #1 (Si l’agent travaille pour un des établissements du PUI – Alliance Sorbonne Université)**

|  |
| --- |
| Nom et prénom du porteur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom et prénom du responsable hiérarchique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

**Accord du responsable hiérarchique ou fonctionnel : Porteur #2 (Si l’agent travaille pour un des établissements du PUI – Alliance Sorbonne Université)**

|  |
| --- |
| Nom et prénom du porteur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom et prénom du responsable hiérarchique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

**Accord du responsable hiérarchique ou fonctionnel : Porteur #3 (Si l’agent travaille pour un des établissements du PUI – Alliance Sorbonne Université)**

|  |
| --- |
| Nom et prénom du porteur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nom et prénom du responsable hiérarchique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

1. Engagement sur l’honneur

Chaque porteur/euse du projet (**Agent ASU ou non**) participant à *my*Startup Program s’engage à suivre la totalité des ateliers collectifs et rendez-vous individuels prévus dans le cadre du programme.

**Engagement sur l’honneur porteur #1**

|  |
| --- |
| Je soussigné/e Mme/Mr (Nom/ Prénom) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.m’engage sur l’honneur à suivre la totalité des ateliers collectifs et individuels dans le cadre du programme. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

**Engagement sur l’honneur porteur #2**

|  |
| --- |
| Je soussigné/e Mme/Mr (Nom/ Prénom) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. m’engage à suivre la totalité des ateliers collectifs et individuels dans le cadre du programme. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

**Engagement sur l’honneur porteur #3**

|  |
| --- |
| Je soussigné/e, Mme/Mr (Nom/ Prénom) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. m’engage à suivre la totalité des ateliers collectifs et individuels dans le cadre du programme. Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Signature :  |

1. Pièces à joindre au dossier de candidature

Veuillez joindre à ce dossier les pièces suivantes :

1. **CV des personnes qui participent au projet.**
2. **Présentation du projet en format Power Point contenant :**
* Quelle est la problématique à résoudre ?
* Quelle est votre solution ?
* Quelle est la valeur ajoutée (avantages concurrentiels) de votre solution ?
* Quels sont les segments du marché ?
* Quels sont les futurs utilisateurs et/ou futurs clients ?
* Quelles sont les étapes du projet : ce qui a été fait et ce qui reste à faire ?
* Présentation de l’équipe et compétences clés.