

**Dispositif REPERE**

**RE**nforcement de **P**rojet **E**uropéende **R**echerche avec les **E**ntreprises

***Dossier de demande de subvention***

Acronyme du projet : **Titre du projet**

Etablissement demandeur : **Nom de l’établissement**

**Le dossier doit être intégralement rédigé en langue française**

**I Présentation synthétique du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Acronyme*** |  |
| ***Intitulé exact du projet*** |  |

**II Renseignements administratifs**

**Etablissement porteur**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Adresse : |
| Téléphone : |
| Courriel : |
| Forme juridique : *EPST, Université…* |

**Représentant légal**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Fonction : |
| Téléphone : |
| Courriel : |

**Services administratifs et financiers** *(suivi et règlement du dossier)*

|  |
| --- |
| *Information sur le ou la gestionnaire/comptable en charge du suivi du dossier*  Nom :  Adresse :  Téléphone :  e-mail :  *Merci de joindre à ce dossier un relevé d’identité bancaire ou postal*  L’institution récupère-t-elle la TVA ? Oui  Non  *En cas de non récupération de la TVA par l’institution, l’aide régionale peut couvrir les frais lié à la TVA, tout en restant dans la limite du plafond autorisé de la subvention.* |

**Laboratoire porteur du projet :**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Directeur du laboratoire : |

**Nom du porteur de projet**

|  |
| --- |
| Nom : |
| Fonction : |
| Téléphone : |
| Courriel : |

**III Définition du projet de recherche européen lauréat**

**Intitulé du projet :**

|  |
| --- |
|  |

**Domaine/thématique du projet**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Date du courrier officiel indiquant la sélection du projet :  *Merci de joindre une copie du courrier officiel indiquant la sélection du projet.* |
| Date de lancement de l’appel à projets : |
| Date de clôture de l’appel à projets : |
| Nature de l’appel à projets : *H2020, ERC…* |
| Date de début du projet européen : |
| Date de fin du projet européen : |

**Rôle dans le projet européen**

|  |
| --- |
| Etes-vous coordonnateur du projet :  OuiNon  Si non, quel est le partenaire coordonnateur ? |
| Si non êtes-vous responsable d’une partie spécifique du projet ?  *Merci de détailler les tâches ou les workpackages dont vous avez la responsabilité* |
| Votre laboratoire a-t-il déjà développé des projets dans le cadre du 5ème, 6ème ou 7ème PCRDT en tant que partenaire et/ou coordonnateur ?  OuiNon  Si oui pouvez-vous les détailler |
| Indiquer les 4 publications, brevets ou partenariats industriels les plus pertinents des deux dernières années : |

**IV Partenaires académiques du projet européen lauréat**

**Partenaires académiques localisés en Occitanie**

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 1 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 2 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

**Partenaires académiques français localisés hors Occitanie**

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 1 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 2 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

**Partenaires académiques européens et internationaux**

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 1 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

|  |
| --- |
| Nom de l’établissement 2 : |
| Laboratoire impliqué : |
| Adresse : |
| Contact : |

*Merci de renseigner les tableaux suivants pour chaque partenaire académique, en rajouter si nécessaire*

**IV Partenaires privés du projet européen lauréat**

*Merci de renseigner les tableaux suivants pour chaque partenaire privé, en rajouter si nécessaire*

**IV – 1 : Entreprises partenaires localisée en Occitanie :**

**PME 1 :**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Téléphone :  Courriel :  Nom du responsable du projet : |

**Présentation de l’entreprise 1 : activités, projet d’entreprise, projet de R&D en lien avec le projet**

|  |
| --- |
|  |

**Résultats attendus dans le cadre du projet**

|  |
| --- |
| *Verrous technologiques à lever, amélioration de produits, de services, de process…* |

**Signature et cachet de l’entreprise 1**

|  |
| --- |
| *Date :*  Cachet et signature |

**PME 2:**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Téléphone :  Courriel :  Nom du responsable du projet : |

**Présentation de l’entreprise 2 : activités, projet d’entreprise, projet de R&D en lien avec le projet**

|  |
| --- |
|  |

**Résultats attendus dans le cadre du projet**

|  |
| --- |
| *Verrous technologiques à lever, amélioration de produits, de services, de process…* |

**Signature et cachet de l’entreprise**

|  |
| --- |
| *Date :*  Cachet et signature |

**IV – 2 : Entreprises partenaires nationales, européennes et internationales :**

**SME 1 :**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Téléphone :  Courriel :  Nom du responsable du projet : |

**Présentation de l’entreprise 1 : activités, projet d’entreprise, projet de R&D en lien avec le projet**

|  |
| --- |
|  |

**Résultats attendus dans le cadre du projet**

|  |
| --- |
| *Verrous technologiques à lever, amélioration de produits, de services, de process…* |

**SME 2:**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse :  Téléphone :  Courriel:  Nom du responsable du projet : |

**Présentation de l’entreprise 2 : activités, projet d’entreprise, projet de R&D en lien avec le projet**

|  |
| --- |
|  |

**Résultats attendus dans le cadre du projet**

|  |
| --- |
| *Verrous technologiques à lever, amélioration de produits, de services, de process…* |

**V Description du projet européen lauréat**

**Description du projet**

|  |
| --- |
| *Présentation du projet : contexte, objectifs…*  *Présentation des partenariats (ou consortium)*  *Programme d’activités, les tâches à accomplir, liste et description des workpackages*  *Planning* |

**VI Budget du projet européen lauréat**

**Répartition du budget du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget total du projet** | **€** |
| Contribution européenne | € |
| Partenaire académique 1 | € |
| Partenaire académique 2 | € |
| Partenaire privé 1 | € |
| Partenaire privé 2 | € |
| **….** |  |

*Remplir avec le nombre de partenaires total*

**Impact du projet européen lauréat sur le territoire régional**

|  |
| --- |
| *Structuration de la recherche, utilisation d’infrastructures régionales existantes, brevets déposés, transfert de technologie ou de savoir-faire, dissémination vers les PME, formation et créations d ‘emplois, perspectives de nouveaux marchés, retombées économiques, émergence de filières industrielles, rayonnement international, diffusion vers le grand public* |

**VII Description du nouveau projet financé par la subvention régionale**

*Les dépenses d’investissement ne doivent pas être financées par ailleurs*

**Description du projet**

|  |
| --- |
| *Préciser la complémentarité et non le recouvrement avec les activités programmées dans le cadre du projet européen lauréat.*  *Présentation du projet : contexte, objectifs, impacts attendus sur le territoire…*  *Détailler le programme d’activités, les tâches à accomplir et le planning*  *Proposer un calendrier de mise en œuvre* |

**VI Plan financier du nouveau projet**

*Indiquez les éléments financiers du projet dans le tableau ci-dessous*

*Les dépenses d’investissement ne doivent pas être financées par ailleurs*

**DEPENSES PREVISIONELLES D’INVESTISSEMENT :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NATURE DES DÉPENSES** | **Date de mise en œuvre** | **Montant €** | **Aide Région €** | **Cofinancement €** | **TOTAL €** |
| **I. Frais de management de la recherche** |  |  |  |  |  |
| *Frais de personnel non statutaire recruté pour le projet* |  |  |  |  |  |
| *S/T Frais de management* |  |  |  |  |  |
| **II. Matériel et fourniture de laboratoire** |  |  |  |  |  |
| *Achat de matériel*  *Equipement (fournir un devis)*  *Petit matériel et matériel*  *Consommables*  *Prestations externes* |  |  |  |  |  |
| *S/T Matériel* |  |  |  |  |  |
| **III. Frais liés au projet de recherche et développement : frais annexes** |  |  |  |  |  |
| *Frais de mission et de déplacements* |  |  |  |  |  |
| *S/T Frais liés au projet* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |

**TOTAL SUBVENTION REGIONALE D’INVESTISSEMENT SOLLICITEE : €**

**Signature du responsable de l’établissement et cachet de l’établissement**

**Signature du porteur de projet Signature de l’entreprise**

**IMPORTANT :**

- Le dossier complet doit être adressé au Conseil Régional uniquement par le Représentant légal de l’institution. Seuls les dossiers complets seront examinés.

- A la réception du dossier, un accusé réception sera envoyé par le service. En cas de financement régional, tout justificatif postérieur à la date de réception de votre demande de financement pourra être pris en compte pour le versement de la subvention.

- Toutefois l’accusé réception ne vaut pas acceptation de la demande, puisque une telle décision relève du Conseil Régional ou de sa Commission Permanente.

**RAPPEL SUR LES DEPENSES D’INVESTISSEMENT :**

**Dépenses éligibles:**

Financement en investissement matériel et immatériel :

* Frais de personnels liés directement au projet
* Frais de mission
* Équipements relatifs à du prototypage, de la preuve de concept, ...
* Consommables, petits matériels,
* Prestations externes (études, expertises, …)

Prestations externes de plateformes : les prestations réalisées par les plateformes externes au projet sont éligibles y compris celles produites par des plateformes qui appartiennent au même établissement que les porteurs de projet. Les dépenses directes valorisées doivent être facilement « auditables », c’est-à-dire justifiables et vérifiables.

**Dépenses inéligibles :**

* Dépenses de travaux (construction, réhabilitation, acquisition foncière et immobilière)
* Frais de maintenance des équipements
* Frais de gestion
* Frais indirects

**PIECES NECESSIARE AU DEPOT DU DOSSIER :**

Dossier complet avec toutes les signatures

Relevé d’Identité Bancaire (RIB)

Copie du courrier officiel de sélection du projet

Copie de l’appel d’offre et de l’annexe technique du contrat européen

Copie de l’accord de consortium du projet européen signé

Devis de l’équipement si un achat de ce type est prévu

**CONTACTS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacts de proximité à la Région OCCITANIE**  Direction de la Recherche, du Transfert Technologique et de l’Enseignement Supérieur  Service Soutien à l’Innovation et aux Partenariats de Valorisation | |
| Montpellier  Caroline POURREAU  [caroline.pourreau@laregion.fr](mailto:caroline.pourreau@laregion.fr)  04 34 35 77 38 | Toulouse  Xavier TOUSSAINT  [xavier.toussaint@laregion.fr](mailto:xavier.toussaint@laregion.fr)  05 61 33 51 37 |

**DEPOT DU DOSSIER :**

Les bénéficiaires sont invités à transmettre leur dossier complet**.**

Par voie postale, à l’attention de :

|  |  |
| --- | --- |
| *Académie de Montpellier* | *Académie de Toulouse* |
| Madame Carole DELGA  Présidente de la Région Occitanie / Pyrénées - Méditerranée  Site de Montpellier  Direction de la Recherche, du Transfert Technologique et de l’Enseignement Supérieur  201 avenue de la Pompignagne  34 000 Montpellier | Madame Carole DELGA  Présidente de la Région Occitanie / Pyrénées - Méditerranée  Site de Toulouse  Direction de la Recherche, du Transfert Technologique et de l’Enseignement Supérieur  22 boulevard du Maréchal Juin  31406 Toulouse cedex 9 |

Par voie électronique, à l’attention de :

[sipv@laregion.fr](mailto:sipv@laregion.fr)

En indiquant dans l’objet du courriel : « REPERE – [Acronyme de l’Etablissement] »