

**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 : Oui[ ] Non[ ] 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 ?Oui[ ] Non[ ] 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 SupérieurService Soutien à l’Innovation et aux Partenariats de Valorisation |
| MontpellierCaroline POURREAUcaroline.pourreau@laregion.fr04 34 35 77 38 | ToulouseXavier TOUSSAINTxavier.toussaint@laregion.fr05 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 DELGAPrésidente de la Région Occitanie / Pyrénées - MéditerranéeSite de MontpellierDirection de la Recherche, du Transfert Technologique et de l’Enseignement Supérieur201 avenue de la Pompignagne34 000 Montpellier | Madame Carole DELGAPrésidente de la Région Occitanie / Pyrénées - MéditerranéeSite de ToulouseDirection de la Recherche, du Transfert Technologique et de l’Enseignement Supérieur22 boulevard du Maréchal Juin31406 Toulouse cedex 9 |

Par voie électronique, à l’attention de :

sipv@laregion.fr

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