## EMBLEME TUNISIE

REPUBLIQUE TUNISIENNE

**MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR**

**ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**Fonds compétitif d’innovation pour la valorisation et l’exploitation des résultats innovants de la recherche et la création de Spin-offs**

 **« PAQ - Pré-Amorçage et essaimage Scientifique »**

*Avril 2018*

**ANNEXE 4-a**

**Canevas pour la Soumission d’une Note Conceptuelle (NC)**

|  |
| --- |
| **Titre du Projet:***(définir de manière précise et brève un titre qui traduit la nature de votre Spin-Off et intègre cinq mots clés)* |
| **Institution candidate:***(Nom de l’institution universitaire ou du Centre de Recherche en charge du Projet)* |

**

**SOMMAIRE**

[I. ENGAGEMENT INSTITUTIONNEL POUR LE SOUTIEN ET LE SUIVI DU PROJET 4](#_Toc509868296)

[II. PRESENTATION DE L’EESR OU LE CR 4](#_Toc509868297)

[III. RESUME DE LA NOTE CONCEPTUELLE 6](#_Toc509868298)

[IV. DEFINITION DE L’ACTIVITE PROPOSEE POUR L’ALLOCATION PAQ-PAS 7](#_Toc509868299)

[1. DESCRIPTION DU CONTEXTE ET DES MOTIVATIONS POUR LE PROJET 7](#_Toc509868300)

[2. DEFINITION DU PROBLEME ET DES PERSPECTIVES DE VALORISATION DE L’INNOVATION ET /OU DE SA MATURATION 7](#_Toc509868301)

[3. PARTENAIRES & CONTRIBUTIONS 8](#_Toc509868302)

[4. SOMMAIRE DES PRODUITS/ SERVICES ATTENDUS 8](#_Toc509868303)

[5. INDICATEURS DE RESULTATS ATTENDUS 9](#_Toc509868304)

[6. PARTAGE DES BENEFICES DE LA SPIN- OFF 9](#_Toc509868305)

[V. DOCUMENT A ANNEXER OBLIGATOIREMENT A LA NOTE CONCEPTUELLE 9](#_Toc509868306)



***PAQ-PromESSE***

#

# I. ENGAGEMENT INSTITUTIONNEL POUR LE SOUTIEN ET LE SUIVI DU PROJET

Nous, soussignés, certifions que les informations ci-dessous et celles contenues dans la présente note conceptuelle sont, à notre connaissance, exactes et qu’elles ont été approuvées par nos autorités. Nous nous engageons à soutenir le projet dans son exécution et à en assurer son exécution si une allocation lui est octroyée par le Fonds Compétitif (*PAQ-PAS*). En particulier :

* Nous disposons des compétences et des qualifications professionnelles requises pour mener à bien le projet proposé*.*
* Nous mettrons à la disposition du porteur de projet un espace de travail approprié.
* Nous ne pourrons bénéficier d’aucune aide financière si, au moment de l’octroi des subventions : (i) nous nous trouvons en situation de conflit d’intérêt ou, (ii) si nous nous sommes rendus coupables de fausses déclarations.

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du Projet** | *Veuillez insérer le titre du projet* |
| **Le Responsable de l’institution légale candidate[[1]](#footnote-1) au PAQ-PAS**Nom & Prénom :Fonction :Signature | **Cachet officiel de l’institution légale candidate** |
| Lieu : | Date : |
| **Le candidat [[2]](#footnote-2)(Porteur du projet) :**Nom & Prénom :Signature |
| Lieu : | Date : |

# II. PRESENTATION DE L’EESR OU LE CR

**Le candidat et son EESR ou CR sont les candidats** **légaux** aux allocations. Ils sont responsables de la mise en œuvre du projet et de la gestion des allocations PAQ-PAS.

L’institution légale candidate (EESR ou CR), doit présenter une lettre rappelant son engagement et précisant son rôle ainsi que les compétences et ressources éventuelles mises à la disposition du projet.

*(Remplissez les cases suivantes) :*

|  |  |
| --- | --- |
| DESCRIPTION DE SPIN-OFF (ASSOCIEE A UN EESR OU UN CR) | *Indiquez votre proposition de création d’une Spin-Off et votre EESR ou CR associé(e)* |
| PRINCIPALES CARACTERISTIQUES DES PRODUITS ET/OU SERVICES | *Indiquez les principales caractéristiques du produit ou service que vous souhaitez produire ou fournir dans le cadre de votre Spin- Off ainsi que le ou les marchés cibles* |
| SECTEUR PROFESSIONNEL | *Indiquez le secteur professionnel, le domaine/ sous-domaine de votre projet (Spin-Off)* |
| DUREE (MOIS) | *Indiquez la durée du projet en nombre de mois (maximum 18 mois)* |

|  |
| --- |
| **Responsable légal de l’institution candidate au PAQ-PAS[[3]](#footnote-3)** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Fonction/grade |  |
| Email |  |
| Nom de l’Institution |  |
| Ville |  | Code postal |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/Fax |  |

|  |
| --- |
| **Porteur du projet candidat au PAQ-PAS** |
| Nom |  | Prénom |  |
| Date et lieu de naissance |  |
| Téléphone |  | Email  |  |
| Nature du Diplôme/Spécialité |  |
| Nom de l’Institution qui a délivré le diplôme |  |
| Département |  |
| Ville |  | Code postal |  |
| Adresse |  |
| Téléphone/Fax |  |

# III. RESUME DE LA NOTE CONCEPTUELLE

(1/2 page maximum)

|  |
| --- |
| *Récapitulez les objectifs généraux et spécifiques (SMART), les résultats attendus et la stratégie de mise en œuvre à déployer dans le cadre du projet de création de Spin-Off.*  |

# IV. DEFINITION DE L’ACTIVITE PROPOSEE POUR L’ALLOCATION PAQ-PAS

## 1. DESCRIPTION DU CONTEXTE ET DES MOTIVATIONS POUR LE PROJET

(1/2 page maximum)

Décrire brièvement :

1. *La genèse de l’idée de création de Spin-Off, du contexte dans lequel elle a évolué (origine des résultats à valoriser: PFE, mastère, thèse, brevet..)*
2. *Le rôle des principaux acteurs dans le déroulement du projet,*
3. *Les résultats attendus de la création de Spin-Off.*

|  |
| --- |
|  |

2. DEFINITION DU PROBLEME ET DES PERSPECTIVES DE VALORISATION DE L’INNOVATION ET /OU DE SA MATURATION (1/2 page maximum)

1. *Quelle est la problématique posée ?*
2. *Quelles sont les solutions et perspectives envisagées?*
3. *Quel est l’objectif du Projet ? Quelles sont ses principales composantes ?*

*Cette partie doit indiquer un objectif global[[4]](#footnote-4) et établir clairement les objectifs spécifiques[[5]](#footnote-5) poursuivis par le projet.*

|  |
| --- |
|  |

3. PARTENAIRES & CONTRIBUTIONS(1 page maximum)

1. *Présenter les partenaires, s’il y a.*
2. *Décrire la contribution potentielle de chaque partenaire. Expliquez brièvement pourquoi vous avez associé ces partenaires ; quels sont les avantages attendus d’un tel partenariat?*
3. *Identifiez l’équipe chargée de la mise en œuvre du projet et précisez la responsabilité de ses membres*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM & PRENOM** | **POSITION ET/OU DOMAINE D’EXPERTISE** | **RESPONSABILITES DANS LA MISE EN ŒUVRE DE VOTRE PROJET****(données à titre indicatif)** |
|  |  | Coordination (porteur du projet) |
|  |  | Expertise et/ou appui scientifique |
|  |  | Passation des marchés & gestion financière |
|  |  | Autre(s) à préciser |

4. SOMMAIRE DES PRODUITS/ SERVICES ATTENDUS(1 page maximum)

*Il s’agit des produits et/ou des services attendus par le projet .Ces résultats, matériels, immatériels ou organisationnels doivent avoir un avantage compétitif durable dans le marché.*

5. INDICATEURS DE RESULTATS ATTENDUS(1/2 page maximum)

*Les indicateurs de résultats sont des critères de contrôle et de gestion de projet ; ils mesurent le degré de réalisation des résultats et l’utilisation efficace des ressources.*

* *Donner un indicateur de mesure pour chaque résultat ; indiquer le moyen de le calculer.*
* *Une valeur de base sera indiquée pour chaque indicateur quantifiant ainsi la situation actuelle.*

*Ne pas considérer plus que 5 indicateurs et les présenter sous forme de tableau (voir ci-dessous).*

6. PARTAGE DES BENEFICES DE LA SPIN- OFF(1/2 page maximum)

1. *Quelle (s) partie(s) détiendra/détiendront la propriété intellectuelle? Dans le cas d’un partage de la propriété intellectuelle, préciser la part de chacun.*
2. *Quels sont les bénéficiaires et quelles voies de partage des apports/bénéfices du spin off ?*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJECTIFS SPECIFIQUES** | **RESULTATS****ATTENDUS** | **INDICATEURS DE RESULTATS** | **RESSOURCES****NECESSAIRES pour la collecte des indicateurs** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# V. DOCUMENT A ANNEXER OBLIGATOIREMENT A LA NOTE CONCEPTUELLE

* Une lettre d’approbation de chacun des partenaires s'il y a (paragraphe 3.3) pour confirmer leur participation au projet, préciser leur rôle ainsi que les compétences et ressources éventuelles mises à disposition.

**

***PAQ-PromESSE***

1. *L’institution légale candidate est celle qui est responsable de la mise en place du projet et de son suivi.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Le candidat est chargé du développement de la note conceptuelle en proposition complète ainsi que de la mise en œuvre du projet et de sa gestion en cas d’allocation du Fonds.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Il s’agit du même responsable figurant en page 4* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Amélioration d’une situation souhaitée par les bénéficiaires et à laquelle le projet contribuera partiellement* [↑](#footnote-ref-4)
5. *L’objectif spécifique est l’objectif que le projet doit atteindre et pour lequel le porteur de projet est redevable.*

*Il indique les changements et bénéfices attendus* [↑](#footnote-ref-5)