**Nom du projet concerné : ……………..**

**Référence du projet N° : …………………….**

**Formulaire à renvoyer complété à l’adresse suivante avant le 6 avril 2020**

dga-em.alienor.fct@intradef.gouv.fr

|  |  |
| --- | --- |
| Contact | Nom de l’organisme : Statut de l’organisme (start-up, PME, ETI, grand groupe, laboratoire, etc.) : Nom : Prénom :Email :Téléphone : Adresse postale :  |
| Références clients (privées comme publiques) |  |
| Brevets, labels, prix obtenus… |  |
| Appartenance à un réseau (pôles, clusters, incubateurs,... et si oui préciser lesquels) |  |
| Description de la solution ou technologie proposée(Possibilité d’ajouter une présentation ou un dossier justificatif en pièce jointe et préciser les risques et verrous technologiques identifiés). |
|  |

*Les données transmises dans le formulaire seront traitées dans l’unique but d’identifier et d’accompagner des projets d’intérêt pour le Min Arm.*



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maturité technologique du projet |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **TRL actuel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TRL visé** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Consortium proposé si besoinPréciser le nom et l’activité des autres structures |  |
| Durée estimée du projet(en mois) |  |
| Estimation financière du projet |  |
| Autres précisions que vous souhaitez apporter |  |
| Souhaitez-vous que les données techniques de votre dossier soient considérées comme des informations confidentielles? | [ ] OUI [ ] NON |

*Les données transmises dans le formulaire seront traitées dans l’unique but d’identifier et d’accompagner des projets d’intérêt pour le Min Arm.*