**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 besoin  Préciser 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.*