

DOSSIER DE VALORISATION

Titre de l'invention

.....

LABORATOIRE

Intitulé du Laboratoire	
Code et n° d'unité	
Nom du Directeur du Laboratoire	
Nom de Directeur d'Equipe	
Institut	
Bâtiment n°	
N° et rue	
Code postal et Ville	
Téléphone / mail	
Université(s) ou Organisme(s) de tutelle	

Porteur du projet

NOM	
Prénom	
e-mail	
Téléphone / fax	

Le Directeur du Laboratoire est-il informé de votre démarche ? OUI NON

Le Directeur d'Equipe est-il informé de votre démarche ? OUI NON

DOSSIER DE VALORISATION

Préambule

Le présent dossier est destiné à évaluer et connaître l'invention ou la création de votre laboratoire afin d'envisager les perspectives de protection et d'exploitation commerciale de ces résultats.

Nous vous rappelons que, notamment dans la perspective d'un dépôt de brevet aucune divulgation de l'invention ne doit être faite par le laboratoire et les inventeurs, le risque étant d'empêcher totalement la possibilité de breveter.

De même, il est important d'envisager rapidement l'inscription d'un logiciel à l'APP avant de le diffuser largement.

Nous vous remercions de compléter le présent dossier le plus précisément possible et de le retourner :

- par e-mail à : nadia.belmahi@sattge.fr

- et par courrier la version signée au niveau du tableau Répartition des parts inventives entre les inventeurs, à l'adresse suivante :

SATT Grand Est
Antenne Lorraine
Nadia Belmahi
91 avenue de la libération
54001 Nancy cedex

Si vous souhaitez nous contacter par téléphone, vous pouvez nous joindre au : 03 54 50 52 60 (n° du secrétariat du service) ou au 03 54 50 52 62.

DOSSIER DE VALORISATION

DESCRIPTIF TECHNIQUE DE L'INVENTION

Titre de l'invention

.....

Caractérisation de l'invention

L'invention est-elle ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> un nouveau procédé de fabrication | <input type="checkbox"/> une nouvelle biotechnologie |
| <input type="checkbox"/> un nouveau produit | <input type="checkbox"/> un nouveau composé chimique |
| <input type="checkbox"/> un nouveau logiciel ou base de données | <input type="checkbox"/> un nouvel usage d'un produit |
| <input type="checkbox"/> un nouvel appareil ou machine | <input type="checkbox"/> une nouvelle méthodologie |
| <input type="checkbox"/> un perfectionnement de procédé existant | <input type="checkbox"/> Autre |

.....

Description de l'invention *(la plus précise possible accompagnée de tous les schémas utiles à sa compréhension)*

.....

DOSSIER DE VALORISATION

Votre invention a-t-elle déjà été testée ? *(Indiquez de façon précise la nature des tests effectués, les conditions dans lesquelles ces tests ont été effectués et les résultats obtenus)*

.....

Quel problème l'invention peut-elle résoudre ? *(Détaillez le plus possible votre réponse)*

.....

Existe-t-il des brevets (ou d'autres titres de propriété) issus de votre laboratoire dans le même domaine ? *(Indiquez-en les références et le sujet)*

.....

Existe-t-il des compétences ou des savoir-faire dans votre laboratoire dans le même domaine ?

.....

Existe-t-il à votre connaissance des brevets, des publications ou des communications réalisés par des tiers dans le même domaine ? *(Indiquez-en les références et le sujet)*

.....

Avez-vous fait des communications, des publications, ou des diffusions sur le sujet de votre invention ? *(Indiquez-en les références, la nature et la date de divulgation)*

.....

Est-il prévu que des communications, des publications ou des communications soient faites prochainement autour du sujet de votre invention ? *(Indiquez-en les références, la nature et la date de divulgation)*

.....

DOSSIER DE VALORISATION

Contexte contractuel / juridique des travaux de recherche

S'agit-il d'une invention ou d'une création obtenue dans le cadre de recherches propres au laboratoire ?

OUI NON

S'agit-il d'une invention ou d'une création obtenue avec le concours scientifique de tiers autres que les co-tutelles de l'UMR ?

OUI NON

Précisez la nature du contrat et les partenaires éventuels :

1. Contrat de recherche ? OUI NON

(Précisez le numéro du contrat, et en cas d'UMR, mentionnez l'organisme gestionnaire)

2. Contrat européen ? OUI NON

(Indiquez les références exactes du contrat, les partenaires, et l'organisme gestionnaire – Précisez si un accord de consortium a été signé)

3. Autres types de contrats (CIFRE, ...) ? OUI NON

(Précisez le type et les références du contrat, et l'organisme gestionnaire)

4. Aide financière (type BPI France) ? OUI NON

(Précisez le type et les références du contrat, et l'organisme gestionnaire)

En l'absence de contrat de recherche, précisez dans quel cadre s'inscrivent vos relations avec votre (vos) partenaire(s) :

DOSSIER DE VALORISATION

LE MARCHE VISE PAR L'INVENTION

Nous vous demandons de nous livrer l'état actuel de vos connaissances et/ou de votre réflexion.

Quels sont les domaines d'application possibles ?

Domaine d'application proposé :

Autres domaines envisageables :

Quels sont les secteurs économiques visés ?

.....

Comment les besoins auxquels répond l'invention étaient-ils satisfaits jusqu'à présent ?

.....

Quel(s) avantage(s) concurrentiel(s) l'invention peut-elle apporter à un partenaire ?

.....

Quelle(s) est (sont) la(les) faiblesse(s) intrinsèque(s) de l'invention par rapport aux produits existants ?

.....

Quels sont les freins éventuels à une exploitation commerciale ? (*problème technique, litige sur la propriété intellectuelle, coût de mise en œuvre chez le partenaire, frein normatif, résistance au changement...*)

Dressez la liste la plus détaillée possible.

Quel est l'état du marché actuellement ? (*Disposez-vous d'éléments sur le potentiel du marché, le niveau de l'offre et de la demande,...*)

.....

DOSSIER DE VALORISATION

Avez-vous connaissance de partenaires potentiellement intéressés ?

Donnez la liste de ces partenaires – Ont-ils déjà manifesté un intérêt (*merci de détailler*)

Avez-vous eu des contacts directs avec ces partenaires ? OUI NON

Si **OUI**, à quel stade sont vos échanges ? (*si possible, merci de donner les coordonnées de votre contact*)

Un accord de confidentialité a-t-il été signé ? OUI NON

Si **OUI**, joindre une copie de ce document.

Existe-t-il un projet de création d'entreprise ?

Avez-vous envisagé une telle approche ? OUI NON

Si OUI, précisez la nature de ce projet :

Quels sont les délais envisageables avant une exploitation de l'invention ?

Délai envisageable de façon raisonnable :

Quelles sont les phases de développement à envisager ?

Existe-t-il des procédures à respecter (*A.M.M, homologations diverses*) ? OUI NON

Si OUI, quelle(s) est (sont)-elle(s) ?

Avez-vous des notions de termes financiers (royalties demandées,...) des contrats de valorisation dans le domaine d'activité concerné ?

.....

DOSSIER DE VALORISATION

LES INVENTEURS OU AUTEURS

L'équipe affectée au projet

Porteur du projet

Nom	
Prénom	
Fonction / statut	
Unité de recherche	
Etablissement employeur	
Téléphone / Fax	
e-mail	

Inventeur : OUI NON

Autre(s) membre(s) de l'équipe de projet (ne pas oublier les stagiaires) :

Nom / Prénom	Fonction	Unité de recherche	Etablissement employeur	Inventeur

Autre(s) personne(s) impliquée(s) :

Nom	Prénom	Fonction	Employeur	Inventeur

Répartition des parts inventives entre les inventeurs :

Nom / Prénom	% de part inventive

Remarque : en remplissant les différents tableaux ci-dessus, les inventeurs déclarent que la liste des inventeurs est exhaustive et qu'elle reflète bien la part inventive de chacun

DOSSIER DE VALORISATION

DECLARATION DE REPARTITION DES PARTS INVENTIVES ENTRE LES INVENTEURS

Titre de l'invention :

Nom et Prénom des Inventeurs	Taux de répartition (en %)	Dates et signatures (obligatoires)
Total	100 %	

Remarque : en remplissant et signant le tableau ci-dessus, les inventeurs déclarent que la liste des inventeurs est exhaustive et qu'elle reflète bien la part inventive de chacun.

DOSSIER DE VALORISATION

Fiche individuelle d'inventeur

Inventeur 1

Nom (<i>en majuscule</i>)	
Nom de jeune fille	
Prénoms	
Date de naissance	
Nationalité	
Adresse personnelle	
N° et rue	
Ville	
Code postal	

Inventeur 2

Nom (<i>en majuscule</i>)	
Nom de jeune fille	
Prénoms	
Date de naissance	
Nationalité	
Adresse personnelle	
N° et rue	
Ville	
Code postal	

Inventeur 3

Nom (<i>en majuscule</i>)	
Nom de jeune fille	
Prénoms	
Date de naissance	
Nationalité	
Adresse personnelle	
N° et rue	
Ville	
Code postal	

Si nécessaire, ajoutez des fiches d'inventeurs.