# FICHE DE DEMANDE DE LABELLISATION

# DE PROJETS COLLABORATIFS (HORS ANR & Europe)

**Toutes les rubriques du présent document sont à compléter, le document est à retourner à** **gerard.martinez@pole-scs.org** **et** **nadira.lepagnot@pole-scs.org**

**Nom du projet :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Financeur et appel visé :** Cliquez ici pour taper du texte.

**Date :** Cliquez ici pour entrer une date.

## PORTEUR :

* Nom de la société : Cliquez ici pour taper du texte.
* Nom - Prénom du responsable du projet : Cliquez ici pour taper du texte.
* Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte.
* Mail : Cliquez ici pour taper du texte.

## CONSORTIUM (y compris le porteur)

**Il est impératif que tous les champs soient remplis pour soumettre votre projet.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Partenaires** | **Contact (Nom Prénom)** | **Contact (Mail)**  | **Type** **(PME, GG, Académique)** | **Code Postal** | **Adhérent Pôle(s)** **(Préciser lesquels)** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

* Indiquer labellisations par d’autres pôles (obtenues ou en cours) : Cliquez ici pour taper du texte.
* **Expliquer** en quoi la participation des **partenaires extérieurs à la région** est essentielle à la réussite du projet et le **pourcentage des dépenses** des partenaires extérieurs dans le projet : Cliquez ici pour taper du texte.
* Si le projet est issu d’un **Groupe de Travail** de SCS, préciser lequel : Cliquez ici pour taper du texte.

## OBJECTIFS ET ENJEUX DU PROJET

* Objectif résumé du projet (10 lignes maximum) - non confidentiel (si le projet est labellisé, ce résumé pourra apparaitre dans l’annuaire des projets du site web du pôle SCS) :

Cliquez ici pour taper du texte.

* Budget total du projet (K€) : Cliquez ici pour taper du texte.
* Durée du projet : Cliquez ici pour taper du texte.

## ADEQUATION AVEC LES AXES STRATEGIQUES DU POLE SCS :

* **Axes stratégiques** : [ ]  Microélectronique

 [ ]  Sécurité Numérique

 [ ]  IA & Big Data

 [ ]  IoT

Explicitez en quoi le projet s’inscrit dans cet/ces axes : Cliquez ici pour taper du texte.

* Le projet prévoit l’utilisation du/des **Centres d’Innovation et d’Usages** :

 [ ]  CIU Santé

 [ ]  CN RFID

Commentaires éventuels : Cliquez ici pour taper du texte.

* Le projet prévoit l’utilisation du/des **Plateformes technologiques** :

 [ ]  CIM PACA Conception

 [ ]  CIM PACA Caractérisation

 [ ]  CIM PACA Micro packaging et sécurité

Commentaires éventuels : Cliquez ici pour taper du texte.

**Par le retour de ce document, je soumets le projet dont je suis le porteur à labellisation SCS et reconnais avoir pris connaissance du cahier des charges relatif à la labellisation SCS des projets à labellisation obligatoire ou optionnelle dont j’accepte les termes et que j’ai transmis aux partenaires du projet pour acceptation.**