|  |
| --- |
| **– FICHE D’IDENTIFICATION DU PROJET –** |

|  |
| --- |
| *CLIENTÈLES ADMISSIBLES** *Les PME de tous les secteurs d’activité, légalement constituées en vertu des lois du gouvernement du Québec ou du Canada et ayant un établissement en activité au Québec sont admissible à titre de partenaire.*
* *Les Grandes Entreprises (GE) peuvent participer si le nombre minimum de PME requis est atteint*

*PROJETS ADMISSIBLES** *Projet réalisé par un minimum de deux PME québécoises* *ou une PME et une startup.*
* *Le projet doit être en collaboration avec une université, un CCTT ou un centre de recherche*
* *Projet d’une durée maximum de trois ans.*
* *Il doit avoir autant un stagiaire qu’il y a d’entreprise*

Veuillez noter que les informations données dans la section fiche d’identification ainsi que le montant de la subvention sont des données publiques et peuvent être utilisées par le MEI, PRIMA Québec ou PROMPT à des fins de promotion. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** **(*EN FRANÇAIS*)** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Académique** | Nom :Tél. : | Établissement :Courriel : |
| [ ]  Université [ ]  CCTT [ ]  Centre de recherche public  | Activité principale :  |
| **Entreprise 1[[1]](#footnote-1) :**  | Nom :Tél. : | Courriel : |
|  | Activité principale :  |
| **Entreprise 2 :**  | Nom :Tél. : | Courriel : |
|  | Activité principale :  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Axe thématique**(voir guide d’instruction) | [ ]  Nouveaux ou amélioration de matériaux avancés[ ]  Matériaux formulés ou produits finis ou semi-finis intégrant des matériaux avancés[ ]  Procédés, traitement de surface, mise à l’échelle[ ]  Fabrication additive | [ ]  Électronique imprimable[ ]  Technique et instrument de caractérisation[ ]  Simulation[ ]  Technologies ou matériaux quantiques[ ]  Utilisation de l’intelligence artificielle  |
| **Secteurs d’application**(plusieurs choix possibles) | [ ]  Transport/Infrastructure[ ]  Énergie[ ]  Environnement [ ]  Textile  | [ ]  Chimie[ ]  Microélectronique/Telecom[ ]  Santé [ ]  Autre (préciser) :  |
| **Niveau TRL de départ**1 [ ]  2 [ ]  3 [ ] 4 [ ]  5 [ ]  6 [ ] 7 [ ]  8 [ ]  9 [ ]  | **Niveau TRL de fin**1 [ ]  2 [ ]  3 [ ] 4 [ ]  5 [ ]  6 [ ] 7 [ ]  8 [ ]  9 [ ]  | **Durée du projet (3 ans max)**Date de début :Date de Fin :  |

|  |
| --- |
| **Résumé exécutif en langage courant** |
| * « Ce que c’est » en une phrase (indiquer clairement ce qui est développé sans préambule) :
* « Ce que ça donne » en une phrase ou deux (résultats attendus, nom des entreprises, impact pour eux et le Québec).
 |

|  |
| --- |
| **Résumé non confidentiel du projet, en langage courant.** *(EN FRANÇAIS - 250 mots maximum)*En quelques phrases simples et vulgarisées, décrire :* + - 1. Pourquoi ce projet est-il nécessaire (quelle est la problématique) ?
			2. Qu’est-ce que ce projet veut réaliser et quels sont les résultats attendus ?
			3. Quelles seront les retombées pour les partenaires industriels et pour le Québec ?
 |
|  |

|  |
| --- |
| **II – Renseignements sur les participants** |

|  |
| --- |
| Ajouter autant de tableaux qu’il y a de participants  |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE 1** |
| **Informations générales** |
| [ ]  Startup [ ]  PME (moins de 250 employés) [ ]  Grande entreprise |
| Numéro d’entreprise (NEQ) : | Numéro d’établissement : | Nom légal de l’entreprise : |
| Adresse :  |
| Municipalité : | Province :  | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Domaine d’activité principal (Code SCIAN) : | Chiffre d’affaires : | Nombre d’employés permanents : |
| Nombre d’employés au Québec en R-D : |
| Description de l’Activité principale :  |
| Site Web : |
| Adresse de correspondance si différente :Municipalité :Province :Code postal : |
| **Gestionnaire du projet (Personne autorisée à signer au nom de l’entreprise)** |
| Nom : | Fonction : |
| Téléphone : | Courriel : |
| **Responsable du projet** |
| Nom : | Fonction : |
| Téléphone : | Courriel : |

|  |
| --- |
| **ENTREPRISE 2** |
| **Informations générales** |
| [ ]  Startup [ ]  PME (moins de 250 employés) [ ]  Grande entreprise |
| Numéro d’entreprise (NEQ) : | Numéro d’établissement : | Nom légal de l’entreprise : |
| Adresse :  |
| Municipalité : | Province :  | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Domaine d’activité principal (Code SCIAN) : | Chiffre d’affaires : | Nombre d’employés permanents : |
| Nombre d’employés au Québec en R-D : |
| Description de l’activité principale :  |
| Site Web : |
| Adresse de correspondance si différente :Municipalité :Province :Code postal : |
| **Gestionnaire du projet (Personne autorisée à signer au nom de l’entreprise)** |
| Nom : | Fonction : |
| Téléphone : | Courriel : |
| **Responsable du projet** |
| Nom : | Fonction : |
| Téléphone : | Courriel : |

**À soumettre avant le 15 septembre 2022 midi à** **laura.salatian@prima.ca**

1. Ajouter autant de tableaux qu’il y a d’entreprises dans le projet [↑](#footnote-ref-1)