|  |
| --- |
| **1er AMI « Valoriser les maladies rares en Occitanie »*****Call for Proposals « valorization in rare diseases in Occitanie»*****14/01/2019 - 29/03/2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du Projet Project Title |  |
| Acronyme Acronym |  |
| Résumé du Projet Project Abstract(5 lignes / Lines max) |  |
| Mots clefs Keywords |  |
| Type de Projet / Project Type | [ ]  **Outils de diagnostic/ pronostic**, précisez le type de technologie*Diagnostic/prognostic tools, precise which type of technology*: [ ]  e-santé / *e-health* [ ]  imagerie / *imaging* [ ]  biologie cellulaire, biochimie / *cellular biology, biochemistry* [ ]  biologie moléculaire, NGS / *molecular biology, NGS* [ ]  Outil méthodologique / *methodological tool* [ ]  autre, précisez / *other*, *detail* : [ ]  **Outils thérapeutiques**, précisez le type de technologie/innovation*Therapeutic tools, precise which type of technology*: [ ]  pharmacologie, repositionnement / *pharmacology, repositionning*  [ ]  pharmacologie, nouvelle molécule / *pharmacology, new molecule* [ ]  thérapie cellulaire / *cell therapy* [ ]  thérapie génique / *gene therapy* [ ]  stratégie de délivrance d’outils thérapeutiques*strategy for therapeutic tools delivery* [ ]  autre, précisez / *other, detail :* [ ]  **Dispositifs médicaux et autres outils d’évaluation clinique***Medical devices and other tools for clinical evaluation*[ ]  **Approches favorisant la prise en charge et l’accompagnement** des malades et de leur entourage dans tous les aspects de leur vie*Solutions helping patients to overcome the hurdles they have to face and to improve the daily life* |

|  |
| --- |
| **I. Porteur(s) du projet / *Project Leader(s)*** |

**I.1. Porteur du projet / *Project leader***

|  |  |
| --- | --- |
| NOM, Prénom*Name, First Name* |  |
| e-mail |   | Tél/*Phone:*  |   |
| Employeur/*Employer* |  | Statut/*Status* |   |
| Laboratoire (EA, UMR…)/*Laboratory*  |  | Directeur du Laboratoire/*Lab director* |   |
| Tutelles du laboratoire/*Affiliated institutions* |  | Etablissement hébergeur/*Hosting Lab* |   |

**I.2. Autres personnes impliquées / *Other project partners***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM Prénom*NAME Firstname* | Employeur*Employer*  | Statut*Status*  | Laboratoire(EA, UMR…)*Laboratory* | e-mail |
|  |  |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |

|  |
| --- |
| **II. Le Besoin / The Unmet Need** |

**II.1. Contexte socio-économique du projet (5 lignes max)**

***Socio-economic context* *(5 lines max)***

|  |
| --- |
| Situer le projet dans son environnement socio-économique, notamment le nombre de patients concernés (référence bibliographique ou Orphanet) et la sévérité de la pathologie.*Place the project in its socio-economic and industrial environment, namely specify the number of patients concerned (literature reference or Orphanet) and the severity of the disease.* |

**II.2. Contexte technologique du projet (15 lignes max)**

***Technological background of the project (15 lines max)***

|  |
| --- |
| Préciser l’état de l’art dans le domaine du projet, et les standards (produits, technologies, méthodes) utilisés actuellement dans la pathologie : liste et commentaires sur la bibliographie pertinente / les brevets existants / les produits / outils déjà commercialisés, les produits concurrents en développement… *Describe the state of the art of the academic and/or industrial works in the field of the project, standards (products, technologies, methodologies) used today: list and review of the relevant literature / existing patents / products, tools already available on the market, competing products in development ...*  |

**II.3. Le besoin (10 lignes)**

 ***The unmet need (10 lines)***

|  |
| --- |
| Identifier le besoin auquel le projet se propose de répondre : besoin médical, sociétal, industriel *Identify the unmet need the project aims to answer: medical, societal, industrial need*  |

|  |
| --- |
| **III. La Solution / *The Solution*** |

**III.1. Description du projet / *Project description* (25 lignes max/*25* *lines max*)**

|  |
| --- |
| Préciser le projet et la solution qu’il apporte : innovation/savoir-faire mis en œuvre. Préciser ses atouts et son caractère innovant par rapport aux produits/techniques/méthodes concurrentes (sur les plans scientifique, technique, économique, marketing…). Préciser l’attractivité et la valeur de la solution pour les utilisateurs, si vous avez eu des avis de cliniciens et s’il existe des modèles animaux pertinents utiles pour votre projet.Positionner votre projet dans la thématique de l’AMI*Provide a proposal description and precise the technology / know-how implemented to address the problem**Clarify the project added value to existing (or competing) products, technologies, methodologies (with regard to scientific, technical, economic, marketing aspects...)**Detail attractiveness and value to the end users, if you had received feedbacks from clinicians on your project and if existing relevant animal models* *Position your project within the call for proposal context.* |

**III.2. Maturité du Projet / *Project maturity* (30 lignes max/*30* *lines max*)**

|  |
| --- |
| Préciser la maturité du projet en termes d’avancée scientifique (stade actuel en détaillant les données déjà disponibles, prototypes existants), de propriété intellectuelle (brevets déposés, ...) et de stratégie de valorisation (contacts industriels, partenaires socio-économiques, …). Il est possible de placer le détail des données scientifiques en annexe.*Define the project maturity in terms of scientific advances (current status of development detailing already available data and any existing prototype), as well as the IP status (existing patents …), and the valorization strategy (industrial contacts, socioeconomic partners, …). Detailed results can be added in annex.* |

**III.3. Programme du Projet / *Project execution plan* (30 lignes max/*30* *lines max*)**

|  |
| --- |
| Préciser le programme de R&D/développement envisagé : lister les différentes étapes/Workpackages, les objectifs, leur durée, le budget associé, les livrables, et les jalons associés.Définir les critères quantitatifs et qualitatifs correspondant à chaque livrable afin de donner ainsi une vision nette des données qui seront générées lors du projet.Préciser l’objectif final du projet.Préciser vos attentes vis à vis de l’accompagnement par la SATT et la Fondation Maladies Rares*Specify the proposed R&D program: list all the R&D steps/Workpackages, with their objectives, their duration, the related costs, milestones and deliverables.**Define the quantitative and qualitative criteria for each deliverable to give a clear view of the data generated during the project.* *Detail/describe the final objective(s) of the project.**Specify your expectations regarding the support provided by SATT and Fondation Maladies Rares* |
| **IV. Atouts et Risques Du Projet/ *Project Risks & Strengths*** |

**IV.1. Atouts / *Strengths* (10 lignes max/*10* *lines max*)**

|  |
| --- |
| Préciser les atouts de l’équipe scientifique (force du/des porteurs de projet et assise scientifique, collaborations, liens aux KOL/experts/associatifs du domaine), de l’innovation (données, publications, titres de PI), les opportunités marché/concurrence*Specify the strengths of the scientific team (team’s expertise, collaborators, relationships with KOL/Experts/Patients Organizations), the technology (datasets, publications, patents), the market / competition opportunities* |

**IV.2. Risques technologiques / *Technological risks* (5 lignes max/*5* *lines max*)**

|  |
| --- |
| Avez-vous identifié des points de vigilance au développement de la technologie pour lesquels vous souhaiteriez un appui particulier ? *Have you identified awareness issues concerning the technology development for which you would like* a *dedicated support?* |

**IV.3. PROPRIETE INTELECTUELLE / Intellectual property (10 lignes max/*10* *lines max*)**

|  |
| --- |
| * Votre projet est-il protégé par la propriété intellectuelle ? En cas de brevet, précisez le(s) numéro(s) de dépôt prioritaire, et l’organisme ayant déposé le brevet.
* Avez-vous déjà divulgué en dehors de toute protection intellectuelle des informations au sujet du projet (publications orale et écrite, posters, soutenances de thèse/master, abstracts) ? Si oui, les lister.
* Avez-vous une échéance de divulgation (congrès/publication) prochainement ? Si oui précisez la date approximative.
* Votre projet bénéficie-t-il d’une désignation médicament orphelin ?
* *Is there any intellectual property related to your project? Precise the number of the patent request, if available, and the name of the TTO having submitted the patent.*
* *Have you ever disclosed information about the project (publications, posters, oral presentation during Master or PhD, and abstracts)? If yes, list them.*
* *Are you willing to communicate about your project (congress/ publication…) in the future? Please, specify the approximate date.*
* *Have you been granted an orphan drug designation (ODD)?*
 |

**Perspectives / plan de développement** pour ce projet (moyen/long terme)?

*Development plans for this project (mid/long-term)?*

Précisez / *Detail* :

A l’issue du projet, **que restera-t-il à valider** selon vous pour bénéficier aux patients ?

*According to you, at the end of the project, what will remain to be validated to reach/benefit the patients?*

Précisez / *Detail* :

Le projet est-il réalisé avec un **partenaire académique, institutionnel, une fondation ou industriel** ?

*Is the project developed in partnership with academic, institutional or industrial partners?*

[ ]  oui / *yes* [ ]  non / *no*

Précisez / *Detail* :

**Financement(s) antérieur(s)** au projet (ANR, Europe, BPI, AFM, etc.) ?

*Funding(s) already obtained for the project?*

[ ]  oui / *yes* [ ]  non / *no*

Précisez / *Detail* :

**Demandes de financement complémentaires** à cette demande pour le projet (actuelles/à venir)?

*Additional funding(s) for the project (current / forthcoming)?*

[ ]  oui / *yes* [ ]  non / *no*

Précisez / *Detail* :

|  |
| --- |
| **V. Experts réfutés/ Rebutted *experts*** |

Indiquez ci-dessous le nom des personnes (experts scientifiques, cliniciens, etc.) à ne pas contacter dans le cadre de l’expertise de votre projet.

*Please list below the people (scientists, clinicians, etc.) who should not have access to your project.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom 1/*Name 1*** |  |
| **Titre/*Title*** |       |
| **Prénom/First Name** |       |
| **Nom/*Name*** |       |
| **Organisme/*Organisation*** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom 2/*Name 2*** |  |
| **Titre/*Title*** |       |
| **Prénom/First Name** |       |
| **Nom/*Name*** |       |
| **Organisme/*Organisation*** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom 3/*Name 3*** |  |
| **Titre/*Title*** |       |
| **Prénom/First Name** |       |
| **Nom/*Name*** |       |
| **Organisme/*Organisation*** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom 4/*Name 4*** |  |
| **Titre/*Title*** |       |
| **Prénom/First Name** |       |
| **Nom/*Name*** |       |
| **Organisme/*Organisation*** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom 5/*Name 5*** |  |
| **Titre/*Title*** |       |
| **Prénom/First Name** |       |
| **Nom/*Name*** |       |
| **Organisme/*Organisation*** |       |