

**LETTRE D’INTENTION**

*(Obligatoire)*

**116e appel à projets**

**Programme de financement CRIBIQ-Maturation : 2024-2025**

|  |
| --- |
| **1. INFORMATIONS SUR L’ENTREPRISE** |
| **Nom de l’entreprise** |
| Texte |
| **Adresse (numéro, rue, bureau, ville)**  | **Province** | **Code postal** |
| Texte | Texte | Texte  |
| **Site web** | **Nombre d’employés** |
| Texte | Texte |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** | **Date d’immatriculation** |
| Texte | Date |
| **Secteur(s) d’activité** |
| [ ] Bioproduits industriels  | [ ] Environnement | [ ]  Agroalimentaire |  [ ]  Autre : Veuillez préciser |
| **Actionnaire principal (si applicable)** |
| Texte |

|  |
| --- |
| **2. PERSONNE DE CONTACT**  |
| **Nom, Prénom** | **Fonction** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse (numéro, rue, bureau, ville)**  | **Province** | **Code postal** |
| Texte | Texte | Texte |
| **Téléphone** | **Numéro de poste** | **Courriel** |
| Numéro téléphone | No. Poste | Adresse courriel |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICATION DE L’INSTITUT DE RECHERCHE PUBLIC QUÉBÉCOIS**  |
| **Nom du centre de recherche** | **Type du partenaire IRPQ** *(institut de recherche public du Québec)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | [ ]  Université [ ]  CCTT [ ]  Autre Centre de recherche public  |
| **Nom, Prénom du responsable du centre de recherche** | **Titre** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse (numéro, rue, bureau, ville)**  | **Province** | **Code postal** |
| Texte | Texte | Texte |
| **Téléphone** | **Numéro de poste** | **Courriel** |
| Numéro téléphone | No. poste | Adresse courriel |

|  |
| --- |
| **4. INFORMATIONS SUR LE PROJET** |
| **Titre du projet** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Est-ce que votre projet a été déjà financé par le CRIBIQ**  |
| [ ] Oui [ ] NonSi oui, lequel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

 |
|

|  |
| --- |
| **Niveau de maturité technologique (NMT/TRL)[[1]](#footnote-2) actuel du projet** Seuls les projets dont le NMT ≥ 3 sont admissibles au programme CRIBIQ-Maturation. |
| Choisissez le NMT de actuel du projet |
| **Niveau de maturité technologique (NMT/TRL) prévu à la fin du projet** |
| Choisissez le NMT de fin du projet |

 |
| **Description du projet** *Décrire le/les procédé(s) et/ou le(s) produit(s) à développer (Max. 200 mots)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.3 |
| **Aspect innovant du projet** *Veuillez décrire brièvement l’aspect innovant du projet (Max. 200 mots)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Origine de la technologie** *Veuillez décrire brièvement l’origine de la technologie (développement à l’interne, transfert technologique, etc.) (Max. 200 mots)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **5. INFORMATIONS SUR LA PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE (PI)** |
|

|  |
| --- |
| **5.1 Origine de la PI et droits octroyés** |
| **Est-ce que la PI à l’origine de ce projet est issue d’un IRPQ ?** Si la réponse est NON, le projet n’est pas admissible au programme PSO de Axelys. |
| [ ] Oui [ ] Non Si oui, lequel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Qui possède les droits d’exploitation commerciale de la PI en date de la présente demande ?***Est-ce qu’une entente d’option de licence, de licence ou toute autre entente octroyant des droits commerciaux sur la PI d’origine faisant l’objet du projet a été conclue ou est en cours de négociation ? (Max. 100 mots)* |

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **5.2 Type de protection de la propriété intellectuelle**  |
| [ ]  Brevet d’invention[ ]  Demande de brevet déposée[ ]  Demande de brevet sous analyse[ ]  Brevet obtenu | [ ]  Marque de commerce[ ]  Secret industriel[ ]  Dessin industriel[ ]  Savoir-faire | [ ]  Droit d’auteur[ ]  Autre :  Veuillez préciser |

 |

 |

|  |
| --- |
| **6. MONTAGE FINANCIER DU PROJET** *(veuillez présenter un résumé du montage financier du projet d’innovation)* |
| **Partenaires** | **Type de financement** (public ou privé) | **Forme du financement** (subvention, prêt, apport en cash, autres…) | **Montant $** |  **%** |
| Entreprise ou autre partenaire industriel | Montant | Montant | Montant |  **%** |
| CRIBIQ (Prêt) | Montant | Montant | Montant |  **%** |
| Axelys (Subvention) | Montant | Montant | Montant |  **%** |
| Autre : ……… | Montant | Montant | Montant |  **%**  |
| Autre : ……… | Montant | Montant | Montant |  **%**  |
| Autre : ……… | Montant | Montant | Montant |  **%** |
| **TOTAL** | Montant | 100% |

Le formulaire de Lettre d’intention pour le 115e appel à projets doit être soumis par courriel au plus tard le **24 mars 2024** à **:**

****

Soukaina El Khayaty, coordonnatrice de projets

soukaina.elkhayaty@cribiq.qc.ca

418 914-1608 poste 212

[**TÉLÉCHARGEZ LE GUIDE DES DÉPOSANTS 2023-2024**](https://cribiq.qc.ca/content/file/filemanager/Appels%20%C3%A0%20projets/2023-2024/116_CRIBIQ-Maturation/VF_officielle_Guide_23-24_CRIBIQ-Maturation.pdf)

1. [Niveaux de maturité technologique (canada.ca)](https://ised-isde.canada.ca/site/innovation-canada/fr/niveaux-maturite-technologique) [↑](#footnote-ref-2)