

CONCOURS INNOV'ACTION

Vous avez décidé de candidater à Innov'action en Argonne Ardennaise.

Félicitations

Afin de participer à cette dotation nous devons mieux connaître votre projet.

Etant donné le principe du concours, un jury devra statuer sur votre projet afin de définir les projets qui seront lauréats d'une dotation.

Différents critères permettront d'apprécier votre innovation :

- **L'environnement du projet et la motivation pour déployer l'innovation**
- **Les caractéristiques de l'innovation**
- **Les impacts du projet**

Coordonnées

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Date limite de retour du dossier : 31 mai 2022, à minuit

Dossier à envoyer :

→ Par mail :

e.parisot@argonne-ardennaise.fr

→ Par courrier :

Concours Innov'Action
44/46 rue du Chemin Salé
08400 VOUZIERES

Un accusé de réception de votre candidature vous sera transmis.

1 – ENVIRONNEMENT DU PROJET

1.1 Présentation du projet : en quelques lignes

(Des croquis, photos ou notes complémentaires peuvent être jointes afin d'apporter une description complète : **1 page maximum**)

1.2 Présentation du ou des créateurs (engagement)

(Si une structure juridique existe, une note de présentation complémentaire peut être jointe : gamme de produits ou services proposés, process de fabrication : **1 page maximum**)

1.3 L'origine du projet et la motivation liée à son développement

2- CARACTERISTIQUES DU PROJET

2.1 Le caractère innovant / différenciant du projet

Expliquer le caractère innovant du projet

2.2 Comment pensez-vous commercialiser, mettre en place, ou déployer l'innovation (étude de marché, stratégie...)

2.3 Etat d'avancement (Réalisation en cours ou à venir)

3 Les impacts du projet

3.1 Caractère partenarial du projet

3.2 Impact du projet sur le territoire de l'Argonne Ardennaise

3.3 Impact sur l'emploi

4 La ou les dépenses qui seront soutenue(s) par la dotation

La dépense peut être immatérielle ou matérielle.
(La dotation potentielle ne sera pas supérieure aux dépenses listées)

* Montant en HT

Montant à porter TTC si l'activité n'est pas soumise à la TVA, ou si l'entreprise est assujettie au régime de la « franchise » en base de TVA ou au régime fiscal de la micro-entreprise

Engagement moral

Je soussigné (nom et prénom)
Déclare candidater à « Innov'action » et m'engage à respecter le règlement du concours.

Fait à (ville) Le (date)

Signature du Candidat