**Le formulaire de demande de projet**

**CROSSROADS FRANCE-WALLONIE-VLAANDEREN**

*La demande de projet est une partie obligatoire de la demande de subvention et doit décrire clairement le projet proposé. Cette demande de projet, si elle est recevable, sera soumise au panel d'experts pour évaluation. Ce document complété doit être envoyée à* *info@crossroads-frwvl.eu* *avec les points de conseiller de projet pour chaque PME dans la demande en cc (voir la liste [*[*lien*](https://www.crossroads-frwvl.eu/fr/matchmaking)*]) au plus tard à la date de clôture de l’appel prédéterminée. Il est obligatoire de répondre à chaque question de cette demande de projet, sauf s'il est indiqué que la question est facultative ou " le cas échéant ". Pour les demandes de projets de PME avec un partenaire flamand, la demande doit être soumise en français et en néerlandais. Pour les demandes de projets de PME sans partenaire flamand, une version française du projet est suffisante (à l'exception du résumé, qui doit toujours être soumis en français et en néerlandais). Les documents obligatoires suivants doivent également être joints à la demande de projet:*

* *Test PME pour chaque entreprise qui est partenaire du projet (utiliser le* [SME self-assessment questionnaire](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/SME-Wizard/smeq.do;SME_SESSION_ID=mcLfqQfym5VuCtQGHsRs8hG9qjx9Ufq_Xh1zuj67JsgF2byPN1e7!881054478?execution=e1s1&locale=nl) *de la Commission européenne). Un manuel est disponible sur le site web de* [*Crossroads*](https://www.crossroads-frwvl.eu/fr)*.*
* *Derniers états financiers (bilans) approuvés et adoptés de chaque partenaire de projet et, le cas échéant, de chaque société mère*
* *Test EED (entreprise en difficulté) pour chaque entreprise qui est partenaire du projet et, le cas échéant, pour chaque société mère*
* *Les organisations qui ne solliciteront pas de subvention du FEDER ne doivent pas soumettre de documents.*

**DEMANDE DE PROJET**

***version [dd-mm-jjjj]***

1. **IDENTIFICATION DU PROJET**
	1. Identification du projet

**Nom du projet:**

**Date de début:**

**Date de fin:** *La date de fin est au plus tard vingt-quatre mois après la date de début, et au plus tard le 31/12/2028.*

**Demandeur principal:**

**Région Demandeur principal** *(supprimer ce qui ne correspond pas)*: Grand-Est / Hauts-de-France / Vlaanderen / Wallonie

* 1. Résumé du projet en français

*Décrire le résumé des objectifs du projet en 3000 caractères maximum*

* 1. Résumé du projet en néerlandais

*Décrire le résumé des objectifs du projet en 3000 caractères maximum*

1. **PARTENAIRES DU PROJET**
	1. Demandeur principal
		1. Identité de la PME

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| Région\* | Grand-Est / Hauts-de-France / Vlaanderen / Wallonie |
| Numéro TVA |  |
| Numéro d’entreprise(SIRET) |  |
| Adresse mail (générale) |  |
| Site Web |  |

*\** *supprimer ce qui ne correspond pas*

* + 1. Coordonnées

|  |
| --- |
| **Représentant légal** |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| **Personne contact du projet** *(si différente du représentant légal)* |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail  |  |
| Téléphone |  |

* 1. Partenaire du projet 2
		1. Identité de la PME

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse |  |
| Région\* | Grand-Est / Hauts-de-France / Vlaanderen / Wallonie |
| Numéro TVA |  |
| Numéro d’entreprise(SIRET) |  |
| Adresse mail (générale) |  |
| Site Web |  |

*\** *supprimer ce qui ne correspond pas*

* + 1. Coordonnées

|  |
| --- |
| **Représentant légal** |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| **Personne contact du projet** *(si différente du représentant légal)* |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail  |  |
| Téléphone |  |

* 1. Partenaire du projet 3 *(le cas échéant)*

*Répétez les tableaux des sections précédentes pour le nombre de partenaires qui participeront.*

* 1. Organisations impliquées *(le cas échéant)*

|  |
| --- |
| Organisation impliquée 1 |
| Nom de l’organisation |  |
| Adresse |  |
| Région\* | Grand-Est / Hauts-de-France / Vlaanderen / Wallonie |
| Numéro TVA |  |
| Numéro d’entreprise(SIRET) |  |
| Adresse mail (générale) |  |
| Site Web |  |
| **Représentant légal** |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail |  |
| Téléphone |  |
| **Personne contact du projet** *(si différente du représentant légal)* |
| Nom |  |
| Fonction |  |
| Mail  |  |
| Téléphone |  |
| **Rôle de l'organisation impliquée** |
| *Décrire la mission spécifique de l'organisation impliquée* |

*\** *supprimer ce qui ne correspond pas*

*Copier le tableau pour chaque organisation impliquée*

1. **LOCALISATION, ENJEUX ET LES ARGUMENTS (maximum 1 A4)**
2. **OBJECTIF DU PROJET ET RÉSULTAT ATTENDU (maximum 1 A4)**

*Décrivez le problème identifié, les enjeux que vous ciblez et le résultat envisagé de manière aussi concrète et vérifiable que possible, en indiquant clairement pourquoi il apporte une réponse au problème proposé (partie 1). Il est préférable de diviser le résultat escompté en plusieurs sous-objectifs plus petits, clairement définis et mesurables.*

1. **LES DÉFIS SOCIAUX (maximum 2 A4)**

*Décrivez comment le projet contribue à la réalisation de l'un des défis sociétaux énumérés ci-dessous. Tenez compte de questions telles que la portée du projet (échelle), l'interaction avec le reste de la chaîne de valeur transfrontalière, les contraintes ou incitations législatives, le lien avec les initiatives existantes ou les objectifs politiques locaux, provinciaux ou régionaux (par exemple avec le* [*stratégie S3*](https://ec.europa.eu/regional_policy/policy/communities-and-networks/s3-community-of-practice/about_en)*: la stratégie S3 de l’Europe encourage les régions à se spécialiser dans leurs atouts et à promouvoir l’innovation pour une croissance intelligente et durable). Dans cette optique, aucun domaine de spécialisation ou secteur n'est exclu des candidatures.*

1. **Economie Circulaire**

Un système économique axé sur la réutilisation et la minimisation des déchets

1. **Durabilité (eau, énergie ou sources)**

Répondre aux besoins actuels sans nuire aux générations futures

1. **Numérisation / Industrie 4.0**

Intégration des technologies numériques dans la production pour plus d'efficacité

1. **Soins et santé**

Améliorer la santé physique et mentale par des services médicaux et la prévention

1. **COMPÉTENCES (maximum 2 A4)**
	1. Activités commerciales des demandeurs *Décrivez les activités commerciales actuelles du demandeur principal et des partenaires du projet.*
	2. Compétences/expérience des candidats *Pour le demandeur principal et les partenaires du projet, décrivez l'expérience ou les compétences pertinentes pour ce projet, par exemple l'expertise technologique ou l'expérience acquise dans le cadre de projets européens antérieurs. Si l'un des partenaires est une start-up, à cette fin, le réseau autour de la start-up doit également être mentionné (par exemple: comité de pilotage, partenaires commanditaire, soutien externe, etc).*
	3. Rôle des candidats dans le projet *Décrivez, de manière générale pour le demandeur principal et les partenaires du projet, la valeur ajoutée spécifique du projet et la manière dont les différents partenaires travailleront ensemble.*
	4. Recours à l'expertise externe *Justifier tout recours à une expertise externe (sous-traitants et autres organisations impliquées) qui a été fourni et les antécédents dans ce domaine.*
2. **ACTIVITÉS DU PROJET (maximum 3 A4)**
	1. Livrables *Décrire les étapes à franchir dans la mise en œuvre du projet d'innovation.*
	2. Faisabilité et risques *Indiquer les principaux risques liés à la mise en œuvre du projet et la manière dont la faisabilité technique et commerciale du projet a été démontrée.*
	3. Lotissement du projet *Donnez une vue d'ensemble des activités du projet. À cette fin, vous divisez le plan de travail global en plusieurs lots ou modules de travail, chacun représentant une sous-tâche du plan de travail.*

*Pour chaque module de travail, vous indiquez dans un tableau quels sont les objectifs, vous décrivez en termes plus généraux quelles sous-tâches vous incluez dans un module de travail et quelles tâches incombent à chaque partenaire de projet dans le cadre de ce module de travail. Ce faisant, donnez également une indication du budget prévu par partenaire de projet pour chaque module de travail. Les budgets concrets doivent être précisés dans ce document « 9. COÛTS ET FINANCEMENT ».*

*Nous recommandons d'inclure un module de travail distinct relatif à la propriété intellectuelle (PI).*

*Remarque: si la commercialisation effective de l'innovation (niveau TRL 9) fait partie du projet, elle doit faire l'objet d'un lot de travaux distinct. Il ne peut s'agir que d'une composante mineure (maximum 20 % du plan de dépenses).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Module de travail* No. X | *Date de début**(Ne peut être antérieure à la date de dépôt de la demande)* |  | *Date de fin* |  |
| *Titre* |  |
| *Objectifs* | *\***\***\** |
| *Description*  |  |
| *Tâches Demandeur principal* | *\***\***\** | *Budget Demandeur principal (indicatif)* |  |
| *Tâches Partenaire 2* | *\***\***\** | *Budget partenaire 2**(indicatif)* |  |
| *Tâches Partenaire …* | *\***\***\** | *Budget partenaire ..**(indicatif)* |  |
| *Tâches Partenaire …* | *\***\***\** | *Budget partenaire …**(indicatif)* |  |

*Copier le tableau pour chaque module de travail*

1. **LE CARACTÈRE INNOVANT DU PROJET (maximum 2 A4)**
	1. Description du caractère innovant et benchmarking *Par le biais d'une analyse concurrentielle, décrivez le caractère innovant du développement proposé.*
	2. Statut et stratégie en matière de propriété intellectuelle *Décrivez la propriété intellectuelle, tels que des brevets (patentes), qui sera créée au travers du projet, les éventuels droits et titres de PI que vous pourrez sécuriser, le partage et la stratégie d’exploitation qui en sera faite. Accordez ici également une attention particulière aux droits et brevets de tiers que vous devez prendre en compte pour vous assurer une liberté d’exploitation de vos propres résultats.*
2. **VALEUR AJOUTÉE ÉCONOMIQUE (maximum 2 A4)**
	1. Analyse du marché *Décrivez la (taille du) marché pour le produit ou le service. Comment comptez-vous atteindre cette part de marché ? Qui sont les clients potentiels ? Existe-t-il une cible de lancement ? Comparez également ici le marché de la zone transfrontalière et celui de l'extérieur.*
	2. Stratégie de commercialisation *Décrivez la stratégie de lancement sur le marché après la fin de la période du projet. Par quels canaux le produit ou le service sera-t-il commercialisé ? Quels sont les obstacles qui restent à surmonter ? Si le projet s'appuie sur une entreprise qui n'a pas encore de produits ou de services sur le marché, il convient de l'indiquer clairement, ainsi que les mesures que le consortium prendra pour commercialiser le produit avec succès.*
	3. Perspective économique *Décrivez l'impact de l'innovation sur l'entreprise. Pour chaque participant, indiquez l'impact sur le chiffre d'affaires, l'emploi, la part de marché, la position concurrentielle (dans une période de deux ans après la fin du projet). Expliquez pourquoi ce projet sera rentable.*
	4. Time-to-market *Quelle est la durée prévue (après la fin de la période éligible) jusqu'à la commercialisation. Donnez une indication de l'applicabilité des résultats du projet au sein du cluster/secteur (<1 an après l'achèvement du projet) et des coûts au cours de cette période.*
	5. Législation/certification *Pour le produit final envisagé, indiquez les éventuels obstacles législatifs ou de certification qui doivent être surmontés avant que le produit puisse être mis sur le marché. Comment le projet prend-il en compte le RGPD / GDPR et la cybersécurité ? Indiquez également l'impact de ce qui précède sur le délai de mise sur le marché (voir 8.4).*
3. **COÛTS ET FINANCEMENT**
	1. Plan de coûts par rubrique de coûts

*A compléter pour chaque partenaire de projet*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Rubrique de coûts* | *Coûts* | *Clarification* | *Taux de déploiement* | *Salaire mensuel brut (€)\** | *Budget total (€)* | *Total FEDER (€)* |
| **Demandeur principal** |
| Frais de personnel |  |  |  |  |  |  |
|  | Personnel 1 | *Rôle du personnel 1* | *# ETP* |  |  |  |
|  | Personnel 2 | *Rôle du personnel 2* | *# ETP* |  |  |  |
| Forfait (40%) |  |  |  |  |  |  |
| Total demandeur principal |  |  |
| **Partenaire du projet 2** |
| Frais de personnel |  |  |  |  |  |  |
|  | Personnel 1 | *Rôle du personnel 1* | *# ETP* |  |  |  |
|  | Personnel 2 | *Rôle du personnel 2* | *# ETP* |  |  |  |
| Forfait (40%) |  |  |  |  |  |  |
| Total partenaire du projet 2 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total du projet** |  |  |

*\* Ceci doit être justifié par la suite au moyen d'une fiche de paie*

* 1. Plan de financement *Compléter le tableau pour chaque partenaire*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Partenaire* | *Budget total (€)* | *Pourcentage de participation dans le budget total (%)* | *Soutien du FEDER (€)* | *Contribution propre de la PME (€)* |
| Demandeur principal |  |  |  |  |
| Partenaire du projet 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Total |  | 100% |  |  |

1. **DECLARATION SUR L’HONNEUR**
	1. Déclaration sur l'honneur du demandeur principal

En signant cette demande de projet, *[Nom du Représentant Légal]*, *[Fonction]*, déclare sur l'honneur que le test PME et le test EED pour l'entreprise *[Nom de l'Entreprise]* ont été correctement remplis avec les dernières données disponibles. En outre, *[Nom du Représentant Légal]* déclare que, en cas de contrôle, toutes les informations nécessaires seront fournies.

Le demandeur déclare également que, en cas d'approbation du projet, toute modification de situation survenant pendant l'exécution du projet, tant en matière de PME que d'EED, sera immédiatement signalée au contact désigné du projet Crossroads.

Le signataire accepte également que, s'il s'avère que les informations fournies ne sont pas correctes et que l'organisation ne répond pas aux critères de PME et/ou d'EED, l'entreprise procédera au remboursement de la subvention obtenue indûment. Si l'on peut prouver que les informations ont été intentionnellement fournies de manière incorrecte, l'entreprise paiera, en plus du remboursement de la subvention indûment perçue, une indemnité telle que définie dans le règlement du projet.

Le demandeur déclare disposer, au début du projet, des fiches de paie correctes et actualisées des employés concernés, afin que les coûts salariaux puissent être déclarés avec précision tout au long du projet, conformément aux directives en vigueur.

* 1. Déclaration sur l'honneur du partenaire du projet 2

En signant cette demande de projet, *[Nom du Représentant Légal]*, *[Fonction]*, déclare sur l'honneur que le test PME et le test EED pour l'entreprise *[Nom de l'Entreprise]* ont été correctement remplis avec les dernières données disponibles. En outre, *[Nom du Représentant Légal]* déclare que, en cas de contrôle, toutes les informations nécessaires seront fournies.

Le demandeur déclare également que, en cas d'approbation du projet, toute modification de situation survenant pendant l'exécution du projet, tant en matière de PME que d'EED, sera immédiatement signalée au contact désigné du projet Crossroads.

Le signataire accepte également que, s'il s'avère que les informations fournies ne sont pas correctes et que l'organisation ne répond pas aux critères de PME et/ou d'EED, l'entreprise procédera au remboursement de la subvention obtenue indûment. Si l'on peut prouver que les informations ont été intentionnellement fournies de manière incorrecte, l'entreprise paiera, en plus du remboursement de la subvention indûment perçue, une indemnité telle que définie dans le règlement du projet.

Le demandeur déclare disposer, au début du projet, des fiches de paie correctes et actualisées des employés concernés, afin que les coûts salariaux puissent être déclarés avec précision tout au long du projet, conformément aux directives en vigueur.

* 1. Déclaration sur l'honneur du partenaire du projet 3 *(le cas échéant)*
1. **ENGAGEMENTS**

Les candidats ................................... et ............................... représentés par ...................................... à titre de ...................................... et ...................................... à titre de ...................................... confirment l'exactitude et l'exhaustivité des informations contenues dans la présente demande et déclarent être d'accord avec les conditions énoncées dans le règlement établi pour cette subvention et s'engagent à réaliser le projet tel qu'il est décrit dans la présente demande et à soumettre immédiatement pour approbation à POM West-Vlaanderen, en tant que chef de file du projet Crossroads, toute modification relative aux détails de la présente demande ; ils prennent également acte du fait que :

* le POM West-Vlaanderen, en concertation avec les partenaires du projet Crossroads, se réserve le droit de procéder à une suspension totale ou partielle ou au recouvrement de l'aide lorsque le projet n'est pas réalisé tel que décrit dans la demande et/ou lorsqu'il apparaît que les conditions incluses dans le règlement n'ont pas été ou ne sont pas respectées ;
* en cas de recouvrement, celui-ci s'effectue selon les modalités définies dans le règlement du projet où des intérêts moratoires sont appliqués ;
* la soumission de la demande ne crée aucun droit pour le soussigné en ce qui concerne l'aide invoquée ;
* la reconnaissance de la candidature par le projet Crossroads, par l'intermédiaire de POM West-Vlaanderen, chef de file du projet, crée un accord contraignant avec les candidats. Les candidats devront se comporter conformément aux dispositions de la demande et des règlements qui l'accompagnent ;
* le règlement et le formulaire de demande forment un tout indissociable.

Fait à ...................... à ..........................

Nom et signature du demandeur principal :

Nom et signature des partenaires du projet :