



FORMULAIRE DE CANDIDATURE POUR L'ATTRIBUTION D'UNE VOUCHER BLUECONNECT





1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom :

Forme juridique :

Siège légal.....

Adresse : CP :

Commune : Département : ...

Activité principale :

2. SIGNATAIRE DE LA DEMANDE

Nom :

Prénom :

En qualité de : Représentant légal / Délégué ayant des pouvoirs de représentation

3. RÉFÉRENT À CONTACTER

Nom :

Prénom :

Tél. : Mobile :

E-mail :

4. PROJET

Titre du projet :

.....
.....

Service demandé :

(à choisir dans la liste des services proposés)

- 1. Business Plan** (Évaluation et améliorations de votre business plan ou business model);
- 2. Accès aux financements** (Identifier les opportunités de financement, fournir un support technique et administratif pour accéder aux financements, aider à la création d'un consortium, aider à la constitution du dossier financier) ;



3. **Demande et Offre du marché** (Opportunités de croissance à travers l’élargissement et la diversification de l’offre existante) ;
4. **Propriété intellectuelle** (Développement et utilisation des droits de propriété intellectuelle) ;
5. **Marketing** (Mise au point de nouveaux instruments de marketing et de communication, stratégies de positionnement et commercialisation de nouveaux produits) ;
6. **Développement et transfert de technologies** (Mise au point et transfert de nouvelles technologies afin d’améliorer un service, un produit, un processus, en appliquant celles-ci aux réalités opérationnelles des entreprises) ;
7. **Expansion et croissance** (sur de nouveaux marchés, également étrangers, et aide à l’internationalisation).

Organisme d’accompagnement responsable de la prestation du service :

(à sélectionner ou à insérer dans le Répertoire du projet BlueConnect)

.....
.....

Date de démarrage du projet : jj/mm/aaaa

Date de clôture du projet : jj/mm/aaaa

Mon projet est-il financé par un autre fonds public ?

.....

Si oui, lequel ?

.....

Brève description (max 2500 caractères)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



5. INFORMATIONS SUR LE PROJET

Prière de compléter tous les champs suivants :

À quel défi du port le projet répond-t-il ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dans quelle mesure le service demandé favorise-t-il le programme de développement de l'entreprise ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quels sont les impacts économiques prévus dans le projet (en termes de chiffre d'affaires et de nombre d'emplois) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quel est le potentiel de marché du projet ?

.....
.....
.....
.....
.....



.....
.....
.....

Le projet a-t-il une dimension transfrontalière France-Italie ? Si oui, fournir une description.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Comment le service demandé s'insère-t-il dans la mise en œuvre du projet global ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dans quelle mesure le projet est-il innovant ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



6. DEMANDE D'ATTRIBUTION DE LA VOUCHER

Le/La soussigné/a, en qualité de représentant légal/délégué,

DEMANDE

dans le respect des prescriptions du Règlement (UE) n° 1407/2013 “*de minimis*” et aux termes de l’AMI du projet BlueConnect publié au mois d’avril 2018, l’attribution de la voucher, pour la réalisation d’un projet dont le montant total s’élève à 5000 €.

SIGNATURE