|  |
| --- |
| Formulaire de Savoir Faire |

La Société d’Accélération du Transfert de Technologies-Erganeo a été créée en février 2012 dans le cadre du Programme Investissements d’Avenir par l’alliance du PRES Sorbonne Paris Cité, du PRES Université Paris Est, de l’Université de Cergy-Pontoise, de l’Inserm et du CNRS.

Au sein de son périmètre, constitué d’environ 340 unités et 17 000 personnels, Erganeo est le nouvel instrument au service de la valorisation de la recherche publique.

En lien permanent avec les établissements et les organismes qui composent son périmètre, son action débute localement avec la détection d’inventions, se poursuit dans l’accompagnement de certains projets en maturation et se termine par un transfert technologique.

Le savoir-faire est un savoir protégé par le secret et ne peut être publié ni connu publiquement : il doit rester confidentiel pour avoir de la valeur auprès d’un licencié.

Il ne peut être transféré que sous accord de licence, et sous confidentialité.

La description du savoir-faire permet de détailler une expertise détenue par un laboratoire ou un chercheur (c’est-à-dire les résultats de travaux de recherche, une méthodologie optimisée) et inconnue de l’état de l’art, dans une perspective de valorisation économique.

Elle doit intervenir avant toute publication et inclure des informations qui ne seront pas rendues à l’avenir accessibles au public.

Ces informations doivent permettre d’apporter un avantage et une connaissance substantielle par rapport aux connaissances des spécialistes du domaine, connaissance substantielle sans laquelle les spécialistes du domaine ne parviendraient pas à réaliser cet avantage.

La formalisation du savoir-faire peut se faire par tout moyen, écrit, audio et/ou vidéo.

Cette déclaration d’invention peut être rédigée en français ou en anglais.

Les experts de la SATT et/ou des cellules de valorisation des établissements/organismes sont à votre disposition pour vous fournir l’aide dont vous avez besoin et sont soumis à la confidentialité.

Formulaire à renvoyer à :

Erganeo

30, rue de Gramont

75002 Paris, France

Courriel : [di@erganeo.com](mailto:di@erganeo.com)

Téléphone : 01 44 23 21 50

Télécopie :01 44 23 21 45

|  |
| --- |
| **Formulaire de Savoir-Faire** |

|  |
| --- |
| Informations |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du savoir faire** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributeur principal interlocuteur** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Laboratoire dans lequel a été réalisé le savoir-faire** |  |
|  |  |
| **Nom du Responsable valorisation** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Établissement hébergeur** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de constitution du savoir-faire** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de la formalisation du savoir-faire** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Noms d’industriels pouvant être intéressés par le savoir faire** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Domaine technologique du savoir-faire** |  |

|  |
| --- |
| **I. Résumé du savoir-faire** |

|  |
| --- |
| Ce résumé décrit l’objet du savoir-faire, les problèmes résolus, les points distinctifs par rapport à ce qui est déjà connu, l’état d’avancement et les applications concrètes de ce savoir-faire. |

|  |
| --- |
| Lister les mots-clés (ou des expressions) principaux (5 à 15) de l’état de l’art de votre domaine technique.  Lister les mots-clés (ou des expressions) principaux (5 à 15) de votre invention, et si possible hiérarchiser les par ordre d’originalité (ou d’importance) par rapport à l’état de l’art de votre domaine technique. |

|  |
| --- |
| **II. Savoir-Faire** |

II.1. DESCRIPTION DETAILLÉE DU SAVOIR-FAIRE

|  |
| --- |
| Objet du savoir-faire mis en œuvre : joindre tous descriptifs tels que protocoles et détail des résultats obtenus  Cliquez ici pour taper du texte.  Comment ou pour quelles raisons avez-vous constitué ce savoir-faire ?  Si le savoir-faire est relatif à une méthode, merci de joindre les protocoles opérationnels à la base de ce savoir-faire (e.g. procédure opératoires standardisées) |

II.2. CONTEXTE SCIENTIFIQUE ET TECHNOLOGIQUE

|  |
| --- |
| Etat des connaissances scientifiques & technologiques antérieures, joindre une copie de ces documents (ou à défaut les références). |

II.3. CARACTERE DISTINCTIF DU SAVOIR-FAIRE

|  |
| --- |
| Précisez en quoi votre savoir-faire se différencie des articles, brevets et produits cités dans la partie précédente. Quels avantages ? Quelles caractéristiques techniques ? |

II.4. APPLICATIONS PRINCIPALES

|  |
| --- |
| Le savoir-faire répond-il à un besoin industriel ?  Citez les principales applications de ce savoir-faire. |

II.5. SCHÉMA DE PRINCIPE

|  |
| --- |
| Auriez-vous un support dynamique par exemple un support vidéo/audio expliquant simplement votre savoir-faire ? |

|  |
| --- |
| **III. Divulgation** |
|  |

III.1. DIVULGATION DANS LE DOMAINE DU SAVOIR-FAIRE

|  |
| --- |
| Qu'avez-vous publié dans le domaine du savoir-faire ? Joindre la copie des articles/posters les plus pertinents. |

|  |
| --- |
| Avez-vous déposé des brevets dans le domaine du savoir-faire ou un domaine proche ? Indiquer leurs références, les joindre. |

III.2. DIVULGATION DU SAVOIR-FAIRE

|  |
| --- |
| Lister les publications et communications concernant le savoir-faire qui ont été faites (publication, conférence, poster, soutenance de thèse/master/stage/HDR), les joindre. |

|  |
| --- |
| Avez-vous l'intention de publier partiellement ou totalement le savoir-faire ? Précisez le titre, la date prévue, les auteurs, le journal ou le contexte de la communication et joindre les projets |

|  |
| --- |
| Si vous avez-vous l'intention de publier partiellement sur le savoir-faire, Quelles sont les caractéristiques de votre savoir-faire que vous pensez maintenir secrète (e.g. étapes de procédés) ? |

|  |
| --- |
| **IV. Éléments de contexte** |

V.1. TRACABILITÉ DU SAVOIR-FAIRE

Existe-t-il des cahiers de laboratoire ?

oui  non Autre, précisez :

V.2. CADRE CONTRACTUEL DU SAVOIR-FAIRE

Savoir-faire réalisé avec un partenaire académique ou industriel ?

oui  non  Précisez :

Si oui, précisez les acteurs, le projet et son état d'avancement :

Utilisation de matériel (matériel biologique, échantillons, base de données, matériaux, logiciels, etc.) obtenu de tiers dans le cadre du savoir-faire ?

oui  non Si oui, précisez :

Signature d'un accord de transfert de matériel :

Savoir-faire constitué dans un contexte contractuel particulier (ANR, Consortium, etc.) ?

oui  non  Précisez :

Financement à l'origine du savoir-faire ?

Précisez :

|  |
| --- |
| **V. Contributeurs et employeurs** |

V. 1. CONTRIBUTEURS ET RÉPARTITION DES PARTS CONTRIBUTIVES ENTRE LES CONTRIBUTEURS

Lister de façon exhaustive et objective tous les contributeurs. **Cette liste doit être complète et refléter la réalité de la contribution de chaque contributeur.**

A la différence de l'auteur ou co-auteur d'une publication scientifique, le contributeur au savoir-faire est toute personne, chercheur, ingénieur, technicien, ayant apporté **une contribution intellectuelle directe à la conception et concrétisation de tout ou partie d’un savoir-faire.**

Les tableaux suivants (V.1 : contributeurs, V.2 laboratoires, V.3 déposants) doivent être remplis et signés pour réaliser le règlement de copropriété qui permet de répartir la propriété de l’invention entre les déposants.

Pour les signatures, notamment au niveau des contributeurs, il est conseillé qu’un contributeur désigné prenne la responsabilité de récolter toutes les signatures électroniques scannées pour plus d’efficacité et de nous retourner une version finale constituée d’un seul document avec toutes les signatures incluses, en version Word et en version PDF (la version Word étant importante pour nous si des modifications sont à apporter à un moment ou à un autre).

Les signatures attestent de l'accord entre les contributeurs sur leurs parts respectives.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Noms et prénoms des contributeurs | Employeurs | Contribution au savoir-faire | Part contributive  (en %) | Date | **Signature\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Total : | 100 % |  |  |

Les informations pour chacun des contributeurs devront être détaillées en fin de document.

*.*

VI. 2. LABORATOIRES

Indiquer le(s) laboratoire(s) dans lequel a été réalisé le savoir-faire et qui a engagé des moyens humains, financiers et matériels pour la réalisation de l’invention, et faire le signer le directeur de ce laboratoire.

Les laboratoires qui ont seulement des auteurs, mais qui n’ont pas engagé des moyens financiers et matériels pour la réalisation de l’invention ne doivent pas être indiqués.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unités de recherche  (code, nom du laboratoire) | Tutelles du laboratoire | Nom du directeur d’Unité | Numéro de portable et adresse email pour signature électronique | Signature du directeur de l'Unité \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* signature obligatoire**

Commentaires éventuels du(des) Directeur(s) d'Unité(s) :

VI. 3. TITULAIRES

Les co-propriétaires sont les employeurs des inventeurs et les cotutelles principales du laboratoire impliqué dans l’œuvre numérique, sauf exceptions et en fonction des conventions signées.

Les cotutelles des laboratoires sont notamment indiquées sur :

<https://scanr.enseignementsup-recherche.gouv.fr/>

<https://annuaire.cnrs.fr/NavigationServlet?pageName=accueil>

Ce tableau doit être rempli pour réaliser le règlement de copropriété qui permet de répartir les parts de propriété de l’invention entre les Universités et autres déposants.

|  |
| --- |
| **Déposants : employeurs des contributeurs et les cotutelles des laboratoires impliqués** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Fiche individuelle CONTRIBUTEUR** |

Remplir une fiche par contributeur.

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTEUR** |
| NOM :  Prénom:  Nationalité :  Adresse personnelle: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation lors de la réalisation du savoir-faire** | **Situation actuelle (si différente)** |
| Employeur :  Statut (DR, CR, Stagiaire...) :  Unité/Laboratoire *:*  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : | Employeur *(employer)* :  Statut (DR, CR, Stagiaire...):  Unité/Laboratoire:  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : |

Remplir une fiche par contributeur.

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTEUR** |
| NOM :  Prénom:  Nationalité :  Adresse personnelle: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation lors de la réalisation du savoir-faire** | **Situation actuelle (si différente)** |
| Employeur :  Statut (DR, CR, Stagiaire...) :  Unité/Laboratoire *:*  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : | Employeur *(employer)* :  Statut (DR, CR, Stagiaire...):  Unité/Laboratoire:  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : |

Remplir une fiche par contributeur.

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTEUR** |
| NOM :  Prénom:  Nationalité :  Adresse personnelle: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation lors de la réalisation du savoir-faire** | **Situation actuelle (si différente)** |
| Employeur :  Statut (DR, CR, Stagiaire...) :  Unité/Laboratoire *:*  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : | Employeur *(employer)* :  Statut (DR, CR, Stagiaire...):  Unité/Laboratoire:  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : |

Remplir une fiche par contributeur.

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTEUR** |
| NOM :  Prénom:  Nationalité :  Adresse personnelle: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation lors de la réalisation du savoir-faire** | **Situation actuelle (si différente)** |
| Employeur :  Statut (DR, CR, Stagiaire...) :  Unité/Laboratoire *:*  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : | Employeur *(employer)* :  Statut (DR, CR, Stagiaire...):  Unité/Laboratoire:  Dates début/fin du contrat de travail:        /  **Téléphone *(portable pour signature électronique)* :**  **Email :**  Adresse professionnelle : |