FONDS D’INNOVATION POUR LA COMPETITIVITE

DE LA PRODUCTION LEGUMINEUSE (FIL)

**Dossier de candidature – Appel 2023**

Date de relève : 13 juillet 2023

Titre du projet : (2 lignes maximum)

Acronyme du projet :

Mots clés :

Durée du projet : (en mois)

Date prévue de début du projet : \_\_ /\_\_ /\_\_ Date prévue de fin du projet : \_\_ /\_\_ /\_\_

Montant de la subvention demandée au FIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € H.T.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom des****Partenaires** | **Coût total projet** | **Subvention demandée au FIL** | **Subvention FIL demandée/ Coût total**  |
| *[Partenaire 1]* |   |   |   |
| *[Partenaire 2]* |   |   |   |
| *[Partenaire n]* |   |   |   |
| **TOTAL** | **€ HT** | **€ HT** | **%** |

Résumé du projet (30 lignes maximum)

Ce résumé non confidentiel du projet sera mis à disposition de Sofiprotéol lors du lancement du financement et fera l’objet, d’une communication par Sofiprotéol auprès de TERRES UNIVIA, l’interprofession des oléagineux et protéagineux.

Contexte

[à compléter]

Objectifs

[à compléter]

Programme des travaux & résultats attendus

[à compléter]

# Partenariat

Type de partenariat

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’entreprises du secteur de la sélection végétale membres de l’UFS | \_\_ |
| Organismes stockeurs | OUI | NON |
| Entreprises de transformation et utilisation industrielle | OUI | NON |
| Partenaires publics  | OUI | NON |
| Instituts professionnels | OUI | NON |

**Liste des partenaires**

|  |
| --- |
| Partenaire 1 : Intitulé de l’entreprise – sigle |
| Nom, prénom du dirigeant |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Nom, prénom du correspondant |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| E-mail |  |
| Savoir-faire et description du partenaire |  |

Tableau à dupliquer et remplir pour chacun des partenaires.

# CONTEXTE ET ENJEUX pour la filiere des protéagIneux

Description du contexte et des enjeux économiques, environnementaux, scientifiques (20 lignes)

Enjeux sociaux, environnementaux, économiques, techniques et scientifiques

[à compléter]

Situation actuelle du projet – Etat des connaissances

[à compléter]

# PROGRAMMATION ET CALENDRIER

Description des travaux réalisés

Description des différentes tâches (contenu, indicateurs de suivi, indicateurs d’évaluation) et de leur répartition entre les partenaires (5 pages maximum).

Calendrier de réalisation

Durée, positionnement et dénomination des étapes de travail pendant la durée du projet. Un planning prévisionnel peut être inséré en annexe.

# LIVRABLES

*A compléter.*

Liste des résultats attendus et des livrables produits : dans chaque cas, faire une description précise du livrable notamment en précisant le format de diffusion proposé.

# Perspectives de valorisation des résultats

*A compléter*

Préciser pour chacun des livrables le public visé et la date de diffusion visée. Il est rappelé qu’il est attendu au moins un livrable diffusable au collectif. Si des articles ou communications sont prévues à l’issue du projet, les préciser.

# RETOMBEES Pour la filiere des légumineuses à graines

Justifier du caractère innovant du programme, de son apport à l’intérêt collectif de la filière et notamment aux agriculteurs (nouvelles variétés plus performantes, capacités de recherche et d’innovation amplifiées….). Préciser l’horizon de temps nécessaire à ce que les bénéfices de ce programmes soient accessibles à la filière et/ou les étapes de développement ultérieur (15 lignes).

*A compléter*

# COUT TOTAL DU PROJET ET Subvention demandée

Coût total du projet (Montants Hors taxe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[PARTENAIRE 1 : préciser le nom]***  | **Année 1** | **Année 2** | **Année 3** | **Total** | **Justification** |
| Personnel | Nombre (ETP) |   |   |   |   | Ex: 1 sélectionneur et 2 techniciens pour 0,5 ETP chacun |
| Coût total de personnel |   |   |   |   |  |
| Fonctionnement | Frais d'expérimentation |   |   |   |   | Ex : 15 var.\*3 rep.\*10 lieux\* 35 euros |
| Déplacements |   |   |   |   | Ex : 2 réunions de consortium par année (2 personnes) |
| Prestation de services |   |   |   |   | Indiquer la nature de la prestation de services ou sous-traitance et son coût  |
| Autres frais de fonctionnement |   |   |   |   | Justifier |
| Frais spécifiques (à préciser) |   |   |   |   | Ex : Achat de 12 kits de 384 SNP |
| **Budget** |   |   |   |   |  |
| **Subvention demandée au FIL** |   |   |   |   |  |

Tableau à dupliquer et remplir pour chacun des partenaires