# Prototypage

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la Start-up** |  |
| **Porteur** |  |
| **Montant de la subvention demandée** |   |

|  |
| --- |
| Porteur projet |
| Nom |   | Prénom |   |
| Téléphone |   | Mail |   |

**Pages** : 8 pages maximum (couverture comprise)

# Description du Projet

Domaine d’application du projet :

Résumé non confidentiel du projet :

Origine du projet :

Description du produit, service ou procédé :

Marché et objectifs commerciaux (Marché cible, proposition de valeur et positionnement de l’entreprise sur le marché visé)

Description détaillée du concept à prototyper :

A quel problème de l’utilisateur répond ce prototype ?

En quoi la solution à prototyper est la plus adaptée pour répondre au problème de l’utilisateur ?

Quel est le Business Model associé, et pourquoi est-il viable et adapté ?

En quoi les canaux d'acquisition des clients seront efficaces ?

# Calendrier du projet de prototypage

Date du début du projet :

Date de fin du projet :

Durée envisagée du projet (mois) :

Commentaire sur le planning :

**Partenaires impliqués**

Veuillez indiquer le cas échéant les partenaires impliqués dans le projet

**Equipe projet**

Noms et profils des principaux participants, rôle, valeur ajoutée :

**Budget du projet**

Veuillez renseigner en dépenses, les devis pour la/les prestation(s) demandée(s)

/ ! \ Pour chaque prestation, 3 devis vous sont demandés.

|  |
| --- |
| Tableau des recettes |
| Nature | Description | Commentaire | Statut de financement | Etablissement financeur ou co-financeur | Montant |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Tableau des dépenses |
| Nature | Description | Commentaire | Statut de financement | Etablissement financeur ou co-financeur | Montant |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Total des recettes : Total des dépenses :**

*Projet PSL Transfert Entreprises est financé par les fonds FEDER de la Région Île-de-France.*