Soutien de projets de coopération entre Wallonie-Bruxelles et le Québec par la Commission mixte Wallonie-Bruxelles/Québec

**Formulaire WBI pour les Start up**

# Qui êtes-vous ?

## L’organisme demandeur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom\* |  |
| Avez-vous un N° d’entreprise (pas obligatoire pour le dépôt de dossier |  |

## Le porteur de projet

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom\* |  |
| Fonction |  |
| Courriel |  |
| Adresse de l’organisme |  |
| Téléphone |  |

## La personne de contact

À compléter s’il s’agit d’une personne **différente** du porteur de projet.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom\* |  |
| Courriel |  |
| Téléphone |  |

### Un ou des participants à votre projet ont-ils entre 20 et 35 ans?

* OUI - Nombre de participants ?
* NON

\* Ces informations seront transmises aux membres du jury.

## L’incubateur qui vous héberge en Wallonie / Fédération Wallonie-Bruxelles

|  |  |
| --- | --- |
| Nom\* |  |
| Nom et Prénom de la personne de contact\* |  |
| Fonction |  |
| Courriel |  |
| Adresse de l’organisme |  |
| Téléphone |  |

S’il s’agit d’un incubateur étudiant/ soutenu par un établissement d’enseignement supérieur

|  |  |
| --- | --- |
| Direction dont vous dépendez (faculté, département, centre de recherche) |  |

# Qui est votre partenaire ?

## L’incubateur d’accueil au Québec

|  |  |
| --- | --- |
| Nom\* |  |
| Nom et Prénom de la personne de contact\* |  |
| Fonction |  |
| Courriel |  |
| Adresse de l’organisme |  |

S’il s’agit d’un incubateur étudiant/ soutenu par un établissement d’enseignement supérieur

|  |  |
| --- | --- |
| Direction dont dépend votre partenaire (faculté, département, centre de recherche, …) |  |

# Quel est votre projet ?

## Présentation du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Titre (20 mots maximum) |  |

### Brève description du projet

Décrivez le projet de façon précise et concise (150 mots maximum). Cette description peut être reprise dans des documents publiés par WBI.

|  |
| --- |
|  |

### Secteurs d’activité :

Veuillez cocher le ou les secteurs d’activité ciblés par votre projet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Economie, recherche et innovation** | | | | | **Environnement** | | | | **Culture** | |
|  | | Sciences de la vie et santé dans le contexte de la crise sanitaire | | |  | | Biodiversité | |  | Littérature et édition |
|  | | Gestion des chaines d’approvisionnement | | |  | | Développement durable | |  | Musique : francophone (chanson, slam, hip-hop, rock, pop ou électro), jazz et classique |
|  | | Intelligence artificielle | | |  | | Energie propre | |  | Arts de la scène (et notamment le secteur de l’humour) |
|  | | Industrie 4.0 | | |  | | Eco-construction | |  | Arts visuels et créativités numériques |
|  | | Cybersécurité | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| **Education, Enseignement supérieur et formation professionnelle** | | | | **Les enjeux de santé et de société** | | | | |
|  | | Réussite éducative et intégration des élèves ayant des besoins particuliers | |  | | Soins à domicile et autonomisation de la personne | | |
|  | | Enseignement numérique et pratiques pédagogiques innovantes | |  | | Santé mentale et enjeux post-Covid | | |
|  | | Santé mentale étudiante | |  | | Numérique au service de la santé | | |

## Description détaillée du projet

Nous évaluons les objectifs et retombées du projet.

### Contexte général

|  |
| --- |
|  |

### Caractère novateur

Décrivez le projet et expliquez en quoi il est **novateur**.

|  |
| --- |
|  |

### Partenariat

Nous évaluons notamment :

* la qualité des équipes ;
* la qualité du partenariat ;

|  |
| --- |
|  |

### Eventuels autres partenaires

Si vous avez d’autres partenaires, indiquez-les ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisme |  |
| Nom et Prénom de la personne de contact |  |
| Courriel |  |

### Activités

Détaillez les activités de votre projet et leurs différentes étapes de réalisation. Identifiez-les de façon claire pour les répertorier dans le tableau suivant.

Indiquez l’année et la période approximative de réalisation de chaque activité (ou étape de celle-ci).

Nous évaluons le réalisme et la qualité de votre plan de travail.

|  |  |
| --- | --- |
| **Activités** | **Périodes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Autres éléments pertinents

|  |
| --- |
|  |

## Communication

Indiquez les activités de promotion et de diffusion que vous prévoyez de réaliser avant, pendant et après votre projet (publication, publicité, utilisation de logo et d’hyperliens, colloques, conférences, etc.)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

# Résultats attendus

À compléter **par l’organisme de Wallonie-Bruxelles**.

1. **Vos objectifs**

Quels sont les **objectifs spécifiques** de votre projet ? Expliquez comment vous poursuivez ces objectifs. Ajoutez autant de lignes que d’objectifs.

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs** | **Explication** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Les bénéfices attendus**

Identifiez au moins 1 bénéfice attendu par catégorie. Le bénéfice peut être scientifique, économique ou sociétal. Précisez :

* les indicateurs qui vous permettront d’évaluer si les bénéfices ont été atteints ;
* l’échéance à laquelle vous évaluerez l’atteinte de ces bénéfices.

Si vous ne pouvez pas définir d’indicateur objectif pour certains bénéfices, vous pouvez utiliser des indicateurs subjectifs (par exemple, une échelle de 0 à 10).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Bénéfices attendus** | **Indicateurs** | **Echéance** |
| Pour vous |  |  |  |
| Pour Wallonie-Bruxelles |  |  |  |
| Pour le partenaire du Québec |  |  |  |
| Autres  (bénéfices communs ou autres bénéfices) |  |  |  |

1. **Risques éventuels**

Indiquez les risques que vous pouvez rencontrer dans la réalisation de votre projet.

Pour chaque risque, indiquez :

* la probabilité de survenance du risque par un chiffre de 1 à 3 (1 = peu probable ; 3 = très probable) ;
* le degré de gravité pour le projet par un chiffre de 1 à 3 (1 = peu grave ; 3 = très grave) ;
* les mesures d’atténuation et de gestion pour éviter le risque ou minimiser son impact.

Complétez une ligne par risque. Ajoutez autant de lignes que nécessaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Risques** | **Probabilité** | **Gravité** | **Mesures d’atténuation ou de gestion** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Quel est votre budget ?

## Vos dépenses :

Indiquez les dépenses prises en charge par votre organisme pour ce projet, en **euros**. Ajoutez autant de lignes que de types de dépense.

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépense** | **Montant** (euros) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total** |  |

### Sources de financement

Indiquez les sources de financement (autres que WBI) dont vous bénéficiez. Ajoutez autant de lignes que de sources de financement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Source de financement**  (organisme, programme ou autre) | **Type de dépense** | **Montant** (euros) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total** |  |

## Demande d’intervention auprès de WBI

Pour les Start Up : en fonction de la durée de la mission et en fonction des dépenses effectivement réalisées.

**Il y aura une réduction de notre intervention financière à due concurrence en cas d’intervention du BIJ ou de l’Awex dans le cadre de ce projet**. Toute dépense ne pouvant être doublement subventionnée.

* Billet  d’avion en classe économique, à justifier (facture)
* Autorisation de voyage électronique (AVE) et les frais de PCR,  à justifier
* Frais  allers-retours de transfert domicile / hôtel – aéroport,  à justifier
* Frais de logement, à justifier
* Fais de repas/ boissons,  frais de transport hormis les transferts aéroport, les communications téléphoniques et le data, à concurrence de 100 € par jour à ne pas justifier.

**> Total maximum 3500 €**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mobilité et séjour** | **Montant** (euros) |
|  |  |
| **Total** |  |

En quoi cette intervention est essentielle à la réalisation de votre projet ?

|  |
| --- |
|  |

# Documents à fournir

Pour être complète, votre demande doit nécessairement comprendre en **annexe** :

* 1. La lettre de soutien de l’incubateur qui vous héberge en Wallonie / Fédération Wallonie-Bruxelles
  2. La lettre d’engagement d’accueil de la structure québécois

**Date :**

**Signature** du responsable de projet   
en Wallonie-Bruxelles

**Signature** du responsable de l’organisme   
en Wallonie-Bruxelles

**Pour les Etablissements d’enseignement supérieur**  : **signature** du Rectorat / de la Direction générale

Et transmission via le **Bureau des Relations Internationales** selon règlement interne

Vous devez nous envoyer votre projet :

1) **sous format word**  par **courriel** à Monsieur **Didier De Leeuw**, à l’adresse suivante : [d.deleeuw@wbi.be](mailto:d.deleeuw@wbi.be)

2) par courrier signé en original (par le responsable de l’organisme) à :

WBI - Vinciane Périn, Place Sainctelette, 2 – 1080 Bruxelles