

|  |
| --- |
| **Participation au salon VIVATECHNOLOGY**  **Paris, Porte de Versailles, du 16 au 18 mai 2019** |

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

A l’occasion de VIVATECHNOLOGY 2019, la Région souhaite

* illustrer le potentiel, la qualité, et la diversité du tissu des start-ups régionales, en permettant à une sélection d’entre elles d’être présentes sur un stand Grand Est de 146 m², et d’y exposer leurs produits, services, et solutions innovantes ;
* mobiliser sur l’évènement une large communauté de start-ups régionales pour favoriser leur mise en relation avec des décideurs économiques nationaux et internationaux.

Le présent appel à candidatures s’adresse aux entreprises désireuses de bénéficier d’un emplacement sur le stand Grand Est, ou de disposer de pass start-ups gratuits pour accéder au salon en tant que visiteurs.

Le salon se déroule sur trois jours, dont une dernière journée plus propice à la présentation de solutions BtoC ou produits destinés au grand public. La Région se réserve en conséquence la possibilité de proposer aux entreprises sélectionnées un emplacement sur une durée modulable d’un, deux ou trois journées.

**Les formulaires de candidature devront être dûment complétés, et réceptionnés par la Région pour le 17 février 2019 au plus tard.**

**Votre contact**

Mathieu JOVENIAUX

Chargé de mission Internationalisation des entreprises

mathieu.joveniaux@grandest.fr

03.26.70.66.93

1. **L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTITE DE L’ENTREPRISE** | |
| Raison Sociale  *(inscription KBIS)* |  |
| Forme juridique | SA  SAS  SARL  EURL  SCOP SCIC  Entreprise Individuelle  CAE  Autre (à préciser) : |
| Adresse de l’établissement demandeur : |  |
| N° et Rue |  |
| CP |  |
| Commune |  |
| Adresse du siège social si différent : |  |
| N° et Rue |  |
| CP |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Mél |  |
| N° SIRET de l’établissement |  |
| Date de création |  |
| 1. **SECTEUR D’ACTIVITE** | |
| Secteur d’activité de l’entreprise |  |
| Code APE |  |
| 1. **RESPONSABLE LEGAL** | |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Date de naissance |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mél |  |
| 1. **PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal)** | |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mél |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **STRUCTURE DE L’ENTREPRISE** | |
| Montant du capital social en € |  |
| Parts détenues dans d’autres entreprises |  |
| L’entreprise appartient-elle à un groupe ? | OUI  NON  Si OUI, lequel ?.....................   * joindre le Kbis et l’organigramme du groupe (CA, total bilan et effectif de chaque entreprise) |
| Effectif à la date de la demande |  |
| **ACCOMPAGNEMENT PAR L’ECOSYSTEME REGIONAL DE L’INNOVATION (French Tech, pôle de**  **compétitivité…)** | |
|  | |

1. **VOTRE PROJET SUR LE SALON VIVATECHNOLOGY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **PRESENTATION DU PRODUIT / TECHNOLOGIE QUI SERAIT PRESENTE** | | |
| Description de la solution / objet / prototype (avec photographie) présenté lors du salon |  | |
| Clientèle visée (BtoB, BtoC) |  | |
| Présentation de son  caractère innovant, de ses éléments différenciant par rapport à la concurrence |  | |
| Moyens de promotion de votre technologie / produit  sur le stand Grand Est |  | |
| Degré de maturité du projet  / solution | Validation de composants ou maquette en environnement représentatif  Démonstration d’un prototype ou d’un modèle de système dans un environnement représentatif  Démonstration d’un prototype du système dans un environnement opérationnel  Système réel achevé et qualifié par des tests et des démonstrations  Système réel achevé et qualifié par des missions opérationnelles réussies | |
| Cible recherchée | Investisseurs  Distributeurs  Partenaires  Autres : | |
| Dans quel(s) secteur(s) : | |
| 1. **EXPERIENCE AU NIVEAU INTERNATIONAL** | | |
| Présence sur des salons en 2018 et 2019 ? Lesquels ? |  | |
| Expérience « business » à l’international ? Si oui, dans quel pays ? |  | |
| Chiffre d’affaires | € dont % à l’export | |
| Moyens de communication  en anglais *(joindre les*  *supports et les liens de présentation des produits*  *en langue étrangère)* | Site internet | Oui (lequel ?) / Non |
| Présence dans les réseaux sociaux | Oui (lesquels ?) / Non |
| Support de présentation | Oui / Non |
| Dossier ou communiqué de presse | Oui / Non |
| Maîtrise de l’anglais des affaires |  | |
| 1. **VOS BESOINS** | | |
| Motif de la réponse à cet appel à candidature | Stand (avec pass)  Pass | |

*Les questions suivantes sont à remplir* ***seulement par les start-ups sollicitant un accompagnement régional au titre du stand Grand Est***

|  |  |
| --- | --- |
| Dates auxquelles vous souhaiterez exposer | Journées BtoB (16 et 17 mai)  Journée BtoC (18 mai)  Les deux |
| Nombre prévisionnel de personnes animant votre stand |  |
| Besoins particuliers en  termes d’aménagement ou  de matériel sur le salon (si  oui, merci de les décrire précisément) |  |