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

13ème Commission mixte permanente Wallonie-Bruxelles/Québec

**Biennium 2024-2026**

**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** |
|  | Coopération universitaireGestion des chaines d’approvisionnement |  | Biodiversité |  | Créativité numérique |
|  | Intelligence artificielle |  | Mobilité durable |  | Domaine du livre |
|  | Industrie 4.0 |  | Énergie propre |  | Musique : francophone (chanson, slam, hip-hop, rock, pop ou électro), jazz et classique |
|  | Cybersécurité |  | Écoconstruction |  | Arts de la scène : humour, théâtre, cirque et danse |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Education, Enseignement supérieur et formation professionnelle** | **Les enjeux de santé et de société** |
|  | Réussite éducative  |  | Sciences de la vie |
|  | Intégration des élèves ayant des besoins particuliers |  | Services sociaux |
|  | Éducation à la vie affective et sexuelle. Lutte contre la cyberintimidation et le harcèlement |  | Soins à domicile et autonomisation de la personne |
|  | Formation professionnelle |  | Santé mentale |
|  | Valorisation de la profession enseignante |  | Numérique en santé |
|  | Éducation au numérique |  | Sport et Saines habitudes de vie (consommation, offre de produits sains, modes de vie) |

## 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), 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 3.500 €**

|  |  |
| --- | --- |
| **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) **En copie avancée courrielle, sous format word exclusivement** à Caroline Diop @ : c.diop@wbi.be

 2) **Par courrier postal en original signé** par le ou la responsable de l’organisme à  Vinciane Périn- WBI- Direction des Relations bilatérales, Place Sainctelette 2 à 1080 Bruxelles.