DECLARATION D'INVENTION

Téléchargeable sur www.sattse.com -> Chercheurs -> déclaration d'invention

SATT SUD-EST

ACCÉLÉRONS LE TRANSFERT DE TECHNOLOGIES

Aix*Marseille université

Université d'Avignon et des Pays de Vaucluse

Università di Corsica Pasquale Paoli

Université Nice Sophia Antipolis

Université de Toulon

Centrale Marseille

Assistance Publique Hôpitaux de Marseille

Centre Hospitalier Universitaire de Nice

Groupe Caisse des Dépôts

InsermTransfert

Inserm Institut national de la santé et de la recherche médicale

cnrs

DECLARATION D'INVENTION

Avant Propos

L'objectif de la déclaration d'invention est de permettre d'enregistrer ce qui a été inventé et d'avoir les éléments de base pour décider de la meilleure stratégie de protection et de valorisation des résultats, que ce soit par des titres de propriété industrielle comme les brevets, par du savoir-faire ou par du droit d'auteur.

C'est un document juridique important qu'il convient de préparer avec soin. Toutes les sections du formulaire de déclaration d'invention doivent être complétées et le formulaire dûment signé par le Directeur du laboratoire.

Il est rappelé qu'en vertu de l'Article R611-14 du Code de la propriété intellectuelle:
« Le fonctionnaire ou agent public auteur d'une invention en fait immédiatement la déclaration à l'autorité habilitée par la personne publique dont il relève.

Informations Générales

Référence de l'Etablissement	***Référence de la SATT Sud Est***
Personne Contact de l'Etablissement *Cf. liste contacts fin de document*	***Personne Contact de la SATT Sud Est*** audrey.dolza@sattse.com
Date de réception Etablissement	***Date de Réception SATT Sud Est***

A qui remettre la Déclaration d'invention

- ***A la SATT Sud-Est :*** *Envoyer à Mme Audrey Dolza par courriel (audrey.dolza@sattse.com) avec mot de passe que vous lui transmettrez via un deuxième courriel.*

- ***Au Point de Contact SATT*** *de l'établissement mandaté pour la valorisation de l'unité de recherche du responsable de projet (courriels en dernière page du présent formulaire)*

FORMULAIRE DE DECLARATION D'INVENTION

> Merci de joindre ce formulaire à votre description d'Invention <

Titre de l'invention

Responsable du projet et Laboratoire Porteur

Prénom, Nom du Responsable	
Téléphone / Mail	
Laboratoire de rattachement	
Equipe de rattachement	
N°identification du laboratoire (EA, UMR, UR, ...)	
Adresse du laboratoire	
Nom du directeur du laboratoire	
Téléphone / Mail	
Université(s) et/ou Organisme(s) de tutelle	
Université(s) et/ou Organisme(s) (co)propriétaire(s) de l'invention	

Si plusieurs laboratoires sont impliqués, merci de préciser lesquels

Laboratoire 1	
Laboratoire 2	

Résumé de l'Invention [1]

Mots Clés

(5-6 mots clés caractéristiques de l'invention)

Description de l'invention

- ***Si vous avez déjà un projet de publication***

Le manuscrit constitue la partie principale de la déclaration d'invention. Merci de bien vouloir nous adresser dès lors :

➔ Le **manuscrit**

➔ Le présent formulaire de déclaration d'invention dûment complété et signé

➔ De préférence, une brève description de l'invention **(ci-après)** visant à identifier l'invention en termes plus larges que ceux utilisés dans le projet de publication (objectif de l'invention, améliorations par rapport aux méthodes existantes, le meilleur mode de réalisation de l'invention, détails permettant de comprendre l'invention)

- ***En absence de projet de publication***

Merci de bien vouloir nous adresser :

➔ Le présent formulaire de déclaration d'invention dûment complété et signé

➔ **Une description détaillée de l'invention (ci-après)**. Vous pourrez notamment vous inspirer de la trame suivante :

1) Brève description de ce qui est connu scientifiquement pour résoudre le/les problème(s) ?
2) Hypothèse de départ / proposition de solution
3) Résultats scientifiques : lister les expériences clés et résultats qui ont été obtenus, présenter graphes, tableaux et tous dessins permettant de mieux comprendre l'invention.
4) Applications potentielles des résultats ?

[1] *Résumé de 5 lignes maximum selon le format indicatif suivant: « L'invention est un nouveau (produit/ procédé/ logiciel) qui permet de faire …. Cela a une utilité pour ….car …. »*

Description de l'invention

Selon les indications précisées ci-dessus. En cas d'insuffisance de place ou de nécessité d'insérer des caractères spéciaux, merci de fournir la description de l'invention sur papier libre.

Environnement

- **Divulgation** [2]

- L'invention a-t-elle déjà fait l'objet d'une divulgation écrite ou orale par des personnes ayant participé à l'obtention de l'invention ? ◯ *oui* ◯ *non*

- A votre connaissance, l'invention a-t-elle déjà fait l'objet d'une divulgation écrite ou orale par un tiers ? ◯ *oui* ◯ *non*

Si oui, merci de bien vouloir préciser et joindre les éventuels documents correspondants.

- **Aspects Contractuels**

- Du matériel/substance biologique, chimique ou physique issu d'un tiers a-t-il été utilisé pour réaliser l'invention ? ◯ *oui* ◯ *non*

Si oui, un accord de transfert de matériel a-t-il été signé ? ◯ *oui* ◯ *non*

- Un accord de confidentialité a-t-il été signé avec un tiers pour réaliser tout ou partie de l'invention ?

◯ *oui* ◯ *non*

- L'invention a-t-elle été réalisée dans le cadre d'un contrat de recherche (collaboration, prestation, accord de consortium ANR, Europe, ..) ou d'une demande de subvention ?

◯ *oui* ◯ *non*

[2] Par divulgation, on entend toute communication écrite ou orale comme des posters, abstract, interventions lors de séminaires, publications, mentionnant un ou plusieurs éléments « liés » à l'invention, y compris les conclusions proposant l'application de l'invention, les hypothèses de travail, les perspectives d'améliorations, les schémas, etc…

Liste des personnes ayant participé à l'invention

Nom & Prénom	*% d'activité inventive***	*Statut au moment de l'invention (Pr, Dr, MCF, CR, PU-PH, Boursier, Cifre, …)*	*Employeur au moment de l'invention*	*Statut actuel (Pr, Dr, MCF, CR, PU-PH, Boursier, Cifre, …)*	*Employeur actuel*	*Rôle dans l'invention*	*Date & signature**

*Avis de l'Etablissement qui instruit la déclaration d'invention ****	*Avis motivé du Directeur de l'Unité de recherche, du* **Chef de service ou du Chef de Pôle**
*Date et signature ****	*Date et signature*

** Par la présente signature, je m'engage à fournir tous documents qui me seraient demandés pour l'instruction du présent dossier et à tenir informée la SATT au préalable, de toutes démarches que j'entreprendrais auprès de tiers (entreprises, collectivités ou autres) en lien avec la présente invention.*

*** Cf Fiches Inventeurs (le total des parts d'activités inventives doit être de 100%), ***: Avis et signature assurés par les Points de Contact SATT (cf ci-après)*

A qui adresser la déclaration d'Invention

Pour Université d'Aix Marseille

Karine CHEHANNE
Karine.Chehanne@univ-amu.fr
Université d'Aix Marseille
Direction de la Recherche et de la Valorisation
58 Boulevard Charles Livon-13284 Marseille cedex 7
Tél : 04 86 13 61 79 / Fax : 04 91 39 65 50

Pour Université de Nice Sophia Antipolis

Diana SEBBAR
diana.sebbar@unice.fr
Université de Nice Sophia Antipolis-Direction de la Recherche, de la Valorisation et des Etudes Doctorales
DiRVED-Grand Château - Parc Valrose-06103 Nice cedex 2-Tél: 04 92 07 66 21/Fax: 04 92 07 66 23

Pour Université d'Avignon et des Pays de Vaucluse

Jean-François BLANCO
jean-francois.blanco@univ-avignon.fr
Université d'Avignon - Maison de la Recherche
74 rue Louis Pasteur -Case 3 - 84029 Avignon Cedex 1
Tél : 04 90 16 25 28 / Fax : 04 90 16 25 31

Pour Université du Sud Toulon Var

Corinne LAUR
laur@univ-tln.fr
Université du Sud Toulon Var -Service Valorisation
BP20132 - 83957 La Garde Cedex
Tél : 04 94 14 29 78 / Fax : 04 94 14 28 92

Pour CNRS DR20

Sophie DESCHAINTRES
spv@dr20.cnrs.fr
CNRS Délégation Côte d'Azur
250 rue Albert Einstein - 06560 Valbonne
Tél : 04 93 95 42 60 / Fax : 04 92 96 03 39

Pour CNRS DR12

Julia FARGEOT
spv@dr12.cnrs.fr
CNRS Délégation Provence
31 chemin Joseph Aiguier - 13402 Marseille Cedex 20
Tél :04 91 16 40 08 / Fax : 04 91 77 93 04

Pour INSERM

Nicolas CROUVEZIER
propriete@inserm-transfert.fr
INSERM TRANSFERT - Pôle Propriété Industrielle
Biopark - 7 rue de Watt - 75013 PARIS
Tél :01.55.03.01.15 / Fax : 01.55.03.01.60

Pour Université de Corse Pasquale Paoli

Colette TOMASI
ctomasi@univ-corse.fr
Università di Corsica Pasquale Paoli
Campus Grimaldi - BP 52 - 20250 CORTE
Tél : 04 95 45 01 82 / Fax : 04 95 45 02 70

Pour Assistante Publique Hôpitaux de Marseille

Anita COHEN
Anita.COHEN@ap-hm.fr
Hopital de la Timone
Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation
80 rue Brochier 13354 Marseille cedex 05
Tél :04 91 38 70 66 / Fax : 04 91 38 77 05

Pour Centre Hospitalier Universitaire de Nice

Vanina OLIVERI
oliveri.v@chu-nice.fr
CHU de Nice, Hôpital de Cimiez, DRCI - 4 avenue Reine Victoria - BP 1179 - 06003 Nice cedex 1
Tél : 04 92 03 40 11 / Fax : 04 92 03 40 05

Pour Ecole Centrale Marseille

Laurent GALLAIS-DURING
laurent.gallais@centrale-marseille.fr
Institut Fresnel - Domaine Universitaire de Saint Jérôme 13397 MARSEILLE Cedex 20
Tél : 04 91 28 80 72 / Fax 04 91 28 80 67