



## DECLARATION D'INVENTION

Téléchargeable sur [www.sattse.com](http://www.sattse.com) > Chercheurs > Déclarez vos inventions

### NOTICE DE REMPLISSAGE :

- A remplir par le Chercheur
- A remplir par le Point de Contact SATT (PCS) de l'Etablissement Valorisateur
- A remplir par la SATT Sud-Est
- A dater, signer par le Directeur d'Unité (DU)



## DECLARATION D'INVENTION

### Avant-Propos

L'objectif de la déclaration d'invention est de vous permettre de soumettre des travaux valorisables afin de vous accompagner et de 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.

Toutes les sections du formulaire de déclaration d'invention doivent être complétées rigoureusement et le formulaire dûment signé par le Directeur du laboratoire et l'interlocuteur privilégié de l'invention.

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 DI de l'Etablissement Valorisateur	Référence DI de la SATT Sud-Est
Personne Contact de l'Etablissement Valorisateur (Cf. liste contacts fin de document)	Personne Contact de la SATT Sud-Est <b>Pascale DEGUILLEN</b> <a href="mailto:pascale.deguillen@sattse.com">pascale.deguillen@sattse.com</a>
Date de réception DI Etablissement Valorisateur	Date de réception DI SATT Sud-Est

Etes-vous déjà en contact avec un responsable projet de la SATT Sud-Est pour ce projet ?

oui  non

Si oui, nom du contact :

Cette déclaration d'invention fait-elle l'objet d'une ou plusieurs copropriétés : laboratoires de recherche, universités ou autres organismes, copropriétaires de l'invention ?

oui  non

Si oui, préciser :

### A qui remettre la Déclaration d'invention

- **La SATT Sud-Est** : envoyer par courriel [projets@sattse.com](mailto:projets@sattse.com) avec mot de passe que vous transmettez 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).

## TITRE DE L'INVENTION

--

### Responsable scientifique du projet et interlocuteur privilégié de la SATT Sud-Est pour l'invention

Prénom et Nom du Responsable	
Téléphone/email	
Laboratoire de rattachement	
Equipe de rattachement	
N° identification du laboratoire (EA, UMR, UPR...)	
Adresse du laboratoire	
Nom du Directeur du laboratoire	
Téléphone/email	
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	
Laboratoire 3	
Laboratoire 4	

**IMPORTANT :**

- VEUILLEZ LIRE LA NOTE D'INFORMATION SUR LE STATUT D'INVENTEUR
- LA LISTE INDIQUEE CI-DESSUS NE PRESAGE PAS DE LA QUALITE D'INVENTEUR DES PARTICIPANTS A L'INVENTION. CETTE QUALITE SERA DETERMINEE A LA SUITE D'UNE PROCEDURE DISTINCTE EN CAS DE DEPOT D'UNE DEMANDE DE BREVET OU DE LA MISE EN PLACE D'UN PROJET DE VALORISATION PAR LA SATT SUD-EST QUI POURRA, LE CAS ECHEANT, REVOIR LES % DE PARTICIPATION A L'INVENTION

**LISTE DES PERSONNES AYANT PARTICIPE A L'INVENTION :**

Participants	Au moment de l'invention		Actuellement		% de participation à l'invention	Date et signature
	Statut <sup>1</sup>	Employeur	Statut	Employeur		

---

<sup>1</sup> Exemples : PR, DR, MCF, CR, PU-PH, doctorant, Cifre, stagiaire...

## DESCRIPTION TECHNIQUE DE L'INVENTION

**Résumé de l'Invention :**

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

**Description de l'invention :** *merci de nous transmettre tout abstract ou projet d'article soumis ou non afin de prendre pleinement connaissance de l'invention que vous souhaitez protéger :*

## ENVIRONNEMENT

- **Divulgation :**

Divulgation écrite ou orale (publication, poster, mémoire de stage, thèse, discussion lors de séminaires...) par vous ou des personnes ayant participé à l'obtention de l'invention.

**Dans le passé :** *l'invention a-t-elle déjà fait l'objet d'une divulgation écrite ou orale ?*

oui  non

Type de divulgation (article, congrès...), Titre, Date et lieu	Contenu divulgation (joindre une copie)

**NB :** merci de lister TOUTE divulgation passée relative à l'invention, orale ou écrite, partielle ou totale, afin que nous puissions en examiner la pertinence vis-à-vis de la brevetabilité.

**Dans le futur :** *l'invention doit-elle faire prochainement l'objet d'une divulgation écrite ou orale ?*

oui  non

Type de divulgation (article, congrès, résumé de congrès, communication orale...)	Date envisagée (joindre une copie du projet)

**Travaux existants dans le domaine de l'invention :**

*Aujourd'hui, avez-vous connaissance de publications (articles, brevets, abstract...) d'autres équipes de recherche en rapport avec l'invention ?*

oui  non

*Mettre en premier les documents qui vous semblent les plus proches de l'invention :*

Types de documents et titre (joindre une copie si possible)	Préciser en quoi l'invention diffère des documents

- **Valorisation et Transfert**

*Quels sont d'après vous les principaux domaines d'application de votre invention (si connus) ?*

Domaines d'application directe	Domaines d'application envisageables/possibles	Produits ou procédés potentiellement concurrents (commercialisés ou non)

*Quels sont les points forts et les points faibles de l'invention par rapport aux produits ou procédés potentiellement concurrents (si connus) ?*

Points forts	Points faibles



Des industriels ont-ils déjà manifesté un intérêt pour l'invention ?

oui  non

Des informations concernant l'invention ont-elles été transmises ?

oui  non

Un/des industriel(s) ont-ils déjà manifesté un intérêt pour co-développer votre invention avec vous ?

oui  non

Si oui, le(s)quels ?

- **Aspects contractuels**

Un accord de confidentialité a-t-il été signé avec un tiers soit pour réaliser tout ou partie de l'invention soit dans le cadre d'échange sur l'invention ?

oui  non

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

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

oui  non

Si oui précisez :

Nom du projet	Type de financement	Liste des partenaires (joindre une copie du projet)

Existe-t-il un projet de création d'entreprise autour de ce projet ?

oui  non

**Engagement de l'interlocuteur privilégié de l'invention**

Je soussigné(e), (Nom et Prénom)  
reconnais accepter d'être l'interlocuteur privilégié de l'invention auprès de la SATT Sud-Est, au nom de  
l'ensemble des participants et confirme la validité des renseignements indiqués dans cette déclaration  
d'invention.

Date et signature

**Avis motivé du Directeur de l'Unité de Recherche**

**Avis de l'Etablissement qui instruit la déclaration  
d'invention**

Date et signature<sup>2</sup>

Date et signature

---

<sup>2</sup> Avis et signature assurés par les Points de Contact SATT (Cf. liste contact en fin de document)

## A QUI ADRESSER LA DECLARATION D'INVENTION

<b>Pour Aix-Marseille Université</b>	
<p><b>Karine CHEHANNE</b>  <a href="mailto:karine.chehanne@univ-amu.fr">karine.chehanne@univ-amu.fr</a>  Aix-Marseille Université  Direction de la Recherche et de la Valorisation  Pôle Relations contractuelles et industrielles  58 Boulevard Charles Livon - 13284 Marseille Cedex 7  Tél. : 04.86.13.61.79 / Fax : 04.91.39.65.50</p>	<p>Pour les Sciences Humaines &amp; Sociales : <b>Jalila CHIKHAOUI</b>  <a href="mailto:jalila.chikhaoui@univ-amu.fr">jalila.chikhaoui@univ-amu.fr</a>  Aix-Marseille Université  Direction de la Recherche et de la Valorisation  58 Boulevard Charles Livon - 13284 Marseille Cedex 7  Tél. : 04.91.39.66.81 / Fax : 04 91 39 65 50</p>
<p><b>Pour l'Université Nice Sophia Antipolis</b></p> <p><b>Laura CLERISSI</b>  <a href="mailto:laura.clerissi@univ-cotedazur.fr">laura.clerissi@univ-cotedazur.fr</a>  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. : 04.92.07.65.24 / Fax : 04.92.07.66.23</p>	<p><b>Pour l'Université de Toulon</b></p> <p><b>Alicia FURT</b>  <a href="mailto:alicia.furt@univ-tln.fr">alicia.furt@univ-tln.fr</a>  Université de Toulon - Service Valorisation  CS 60584 - 83041 Toulon Cedex 9  Tél. : 04.94.14.26.57</p>
<p><b>Pour le CNRS DR20</b></p> <p><b>Sophie DESCHAIINTRES</b>  <a href="mailto:spv@dr20.cnrs.fr">spv@dr20.cnrs.fr</a>  CNRS Délégation Côte d'Azur  250 rue Albert Einstein - 06560 Valbonne  Tél. : 04.93.95.42.60 / Fax : 04.92.96.03.39</p>	<p><b>Pour le CNRS DR12</b></p> <p><b>Julia FARGEOT</b>  <a href="mailto:spv@dr12.cnrs.fr">spv@dr12.cnrs.fr</a>  CNRS Délégation Provence et Corse  31 chemin Joseph Aiguier - 13402 Marseille Cedex 20  Tél. : 04.91.16.40.08 / 04.91.77.93.04</p>
<p><b>Pour l'INSERM</b></p> <p><b>Christiane DASCHER-NADEL</b>  <a href="mailto:propriete@inserm-transfert.fr">propriete@inserm-transfert.fr</a>  INSERM TRANSFERT - Pôle Propriété Industrielle  Biopark - 7 rue de Watt - 75013 Paris  Tél. : 01.55.03.01.12/13 / Fax : 01.55.03.01.60</p>	<p><b>Pour l'Université de Corse Pasquale Paoli</b></p> <p><b>Bertrand SARLANDE</b>  <a href="mailto:bertrand.sarlande@univ-corse.fr">bertrand.sarlande@univ-corse.fr</a>  Università di Corsica Pasquale Paoli  Direction de la Recherche et du Transfert  Avenue du 9 Septembre  DRT 3<sup>ème</sup> E/ Br A308  BP 52 - 20250 Corte</p>
<p><b>Pour l'Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille</b></p> <p><b>Anita COHEN</b>  <a href="mailto:anita.cohen@ap-hm.fr">anita.cohen@ap-hm.fr</a>  Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille  Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation  80 rue Brochier - 13354 Marseille Cedex 05  Tél. : 04.91.38.27.17 / Fax : 04.91.38.14. 79</p>	<p><b>Pour le Centre Hospitalier Universitaire de Nice</b></p> <p><b>Vanina OLIVERI</b>  <a href="mailto:oliveri.v@chu-nice.fr">oliveri.v@chu-nice.fr</a>  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</p>
<p><b>Pour l'Ecole Centrale Marseille</b></p> <p><b>Laurent GALLAIS-DURING</b>  <a href="mailto:laurent.gallais@centrale-marseille.fr">laurent.gallais@centrale-marseille.fr</a>  Institut Fresnel - Domaine Universitaire de Saint-Jérôme  13397 Marseille Cedex 20  Tél. : 04.91.28.80.72 / Fax : 04.91.28.80.67</p>	<p><b>Pour Avignon Université</b></p> <p><b>Anne-Charlotte PLANCHENAU</b>  <a href="mailto:anne-charlotte.planchenault@univ-avignon.fr">anne-charlotte.planchenault@univ-avignon.fr</a>  Avignon Université - 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</p>