

DOSSIER DE CANDIDATURE

Porteurs de projet & startups de moins de 3 ans

Demande d'accompagnement Gigamed Innovation : incubation, amorçage ou accélération

Dossier à compléter par le candidat et à transmettre avec les pièces demandées.

Contact : stationt@agglohm.net - 06.59.71.38.57

Nom du projet / de la solution	
Nom du candidat / structure	
Date de dépôt	

Ce dossier est destiné aux porteurs de projet non encore immatriculés, équipes en création et startups innovantes de moins de 3 ans souhaitant bénéficier d'un accompagnement Gigamed Innovation. Les réponses doivent être synthétiques, factuelles et orientées action.

1. Identification du candidat

Nom et prénom du referent	
Fonction / rôle dans le projet	
Adresse mail	
Téléphone	
Adresse postale	
Commune / territoire d'implantation actuel ou envisagé	

2. Situation du projet ou de la startup

Statut actuel

☐ Porteur de projet non encore créé	☐ Équipe projet non immatriculée
☐ Startup créée depuis moins de 3 ans	☐ Micro-entreprise / entrepreneur individuel
☐ Société en cours de création	☐ Autre : préciser

Nom de la structure si déjà créée	
Forme juridique	
Date d'immatriculation	
SIRET / RNA le cas échéant	
Nombre d'associés / fondateurs	
Nombre de salariés le cas échéant	

3. Cas d'usage ou besoin territorial traité

Entrée dans Station T

☐ Option 01: Réponse à un besoin filière identifié
☐ Option 02 : Réponse à un cas d'usage interfilières Station T
☐ Option 03 : Besoin complémentaire proposé par le candidat avec pertinence territoriale démontrée

Si candidature dans le cadre de l'option 01 "Besoin filière identifié"

☐ Tourisme durable et balnéaire	☐ Nautisme / plaisance
☐ Commerce et artisanat	☐ Agriculture / viticulture
☐ Sport / bien-être	☐ Ville de demain / services de proximité

Si candidature dans le cadre de l'option 02 "Cas d'usage interfilières"

☐ Produits du terroir & vins	☐ Plateforme travailleurs saisonniers
☐ Mobilité douce, vélo et accès aux services	☐ Clubs et associations sportives
☐ Commerces augmentés	

Besoin, irritant ou opportunité traité

Décrire le problème concret du territoire, des entreprises, des filières, des habitants ou des visiteurs auquel la solution répond.

.....

4. Résumé du projet

Pitch court du projet

Décrire en quelques lignes le problème traité, la solution proposée, les clients visés et l'impact attendu.

.....

.....

.....

.....

Problème ou besoin identifié

Quel problème concret traitez-vous ? Pour qui ? Sur quelle base l'avez-vous identifié ?

.....

.....

.....

.....

Solution proposée

Décrire le produit, service, application, plateforme, équipement ou méthode proposée.

.....

.....

.....

.....

5. Caractère innovant et différenciation

Innovation ou différenciation

Préciser ce qui est nouveau, différenciant ou plus performant : usage, technologie, modèle, distribution, service, impact.

.....

.....

.....

.....

Concurrence et alternatives existantes

Quelles solutions les clients utilisent-ils aujourd'hui ? Pourquoi votre approche peut-elle être meilleure ou complémentaire ?

.....

.....

.....

.....

6. Marché, clients et usages

Clients ou utilisateurs cibles

Décrire les segments prioritaires : particuliers, entreprises, collectivités, touristes, professionnels, filières concernées.

.....

.....

.....

.....

.....

Preuves de besoin déjà obtenues

Entretiens, questionnaires, lettres d'intérêt, tests, précommandes, premiers clients, retours terrain.

.....

.....

.....

.....

7. Maturité de la solution

Niveau de maturité actuel

☐ Idée cadrée	☐ Maquette / prototype
☐ MVP ou version testable	☐ Solution déjà utilisée par des clients
☐ Premières ventes	☐ Recherche de financement
☐ Déploiement commercial en cours	☐ Autre : préciser

État d'avancement technique ou opérationnel

Ce qui existe déjà, ce qui reste à développer, principaux jalons à 3, 6 et 12 mois.

.....

.....

.....

.....

8. Modèle économique et financement

Modèle économique envisagé

Vente directe, abonnement, commission, licence, prestation, freemium, achat-revente, autre.

.....

.....

.....

.....

Besoins financiers et ressources disponibles

Budget déjà mobilisé, besoins à venir, aides sollicitées, levées de fonds prévues, autofinancement.

.....

.....

.....

.....

9. Équipe et capacité d'exécution

Nom / prénom	Rôle dans le projet	Compétences / disponibilité

Forces de l'équipe et besoins de renfort

Compétences clés, disponibilité, manques identifiés, recrutements ou partenaires nécessaires.

.....

.....

.....

.....

10. Besoins d'accompagnement Gigamed Innovation

Programme souhaité ou pressenti

☐ Incubation - structurer le projet et valider le besoin
☐ Amorçage - tester le marché et générer les premiers signaux commerciaux
☐ Accélération - structurer la croissance et le développement
☐ Je souhaite être orienté par le comité d'instruction

Niveau d'accompagnement souhaité

☐ Essentiel	☐ Renforcé	☐ À déterminer après instruction
------------------------------------	-----------------------------------	---

Besoins prioritaires

☐ Clarification de la proposition de valeur	☐ Validation du besoin marché
☐ Business model et stratégie	☐ Tests utilisateurs / clients
☐ Go-to-market et acquisition client	☐ Structuration commerciale
☐ Préparation financement / pitch deck	☐ Mise en relation partenaires / mentors
☐ Accès à des terrains d'expérimentation	☐ Hébergement / espace de travail
☐ Autre : préciser	

Objectifs attendus de l'accompagnement

Quels résultats concrets souhaitez-vous obtenir à l'issue de l'accompagnement ?

.....
.....
.....
.....
.....

11. Engagements du candidat

Engagements à confirmer

☐ Je certifie l'exactitude des informations transmises
☐ Je m'engage à participer aux rendez-vous de suivi convenus
☐ J'accepte que mon dossier soit instruit par les personnes habilitées
☐ J'accepte d'être réorienté vers un autre dispositif si plus pertinent
☐ Je m'engage à signaler tout changement majeur du projet

Nom du signataire	
Qualité	
Date	
Signature	

12. Pièces à joindre

- CV du ou des porteurs de projet
- Pitch deck ou présentation courte si disponible
- Business plan ou note économique si disponible
- Prévisionnel financier si disponible
- Justificatif d'immatriculation si structure déjà créée
- Éléments de preuve : lettres d'intérêt, tests, devis, retours clients, prototypes, liens de démonstration
- Tout document utile à l'analyse du projet

Cadre réservé à Gigamed Innovation

Cette partie est réservée à l'instruction interne. Elle ne doit pas être remplie par le candidat.

Critère d'analyse	Score / appréciation	Commentaires
Adéquation porteur / programme Gigamed Innovation		
Clarté du besoin client et de la cible		
Caractère innovant ou différenciant		
Niveau de maturité du projet		
Potentiel marché et modèle économique		
Capacité d'exécution de l'équipe		
Pertinence territoriale / Station T le cas échéant		
Besoins d'accompagnement et livrables attendus		

Décision proposée

☐ Go - Incubation	☐ Go - Amorçage
☐ Go - Accélération	☐ Go sous conditions
☐ Réorientation vers Gigamed Entreprise / autre partenaire	☐ No Go

Conditions, réserves ou prochaines étapes