**FORMULAIRE DE DIVULGATION DE l’INVENTION**

|  |
| --- |
| Cadre réservé au Bureau d’Appui à l’Innovation |
| Reçu le |  |
| Par |  |
| No dossier |  |

|  |
| --- |
| Le but de ce formulaire est de répertorier la technologie/invention et les circonstances dans lesquelles la technologie/invention a été développée.Ce document sert de base pour un pré-examen de l’invention. Il est également utilisé comme base pour un éventuel dépôt de demande de brevet.Merci de remplir le formulaire, le faire signer par toutes les personnes qui ont contribué au développement de la technologie/invention, et l’envoyer à l’adresse ci-dessous :Université Mohammed V Av Allal Alfassi al Irfane Tél : 0537272750 Fax 0537671401Courriel : vpr@um5.ac.ma |

|  |  |
| --- | --- |
| Inventeur PrincipalNom :Prénom :Téléphone :Courriel : | Établissement :Centre de Recherche :Laboratoire :Équipe de recherche :Contribution inventive en % : |
| Co-inventeurNom :Prénom :Téléphone :Courriel : | Établissement :Centre de recherche :Laboratoire :Équipe de recherche :Contribution inventive en % : |
| Co-*Inventeur*Nom :Prénom :Téléphone :Courriel :  | Établissement :Centre de Recherche :Laboratoire :Équipe de recherche :Contribution inventive en % |
| **INVENTION** |
| Titre de l’invention : |
| Donnez une description claire de votre invention. Joignez les renseignements, graphiques, dessins et autres données complémentaires nécessaires. |

|  |
| --- |
| Quel est le problème technique que votre invention traite?  |
| En quoi votre invention est-elle supérieure à ce qui se fait actuellement? |
| Donnez la liste des publications et/ou des brevets qui, à votre connaissance, ont un rapport avec votre invention. |
| Indiquez les nouvelles Caractéristiques techniques. |

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX |
| Avez-vous mis en place un prototype de votre invention ?  Oui  Non Avez-vous testez ce prototype ? Oui  Non  | Existe-t-il une maquette ou un échantillon de votre invention ? Oui  Non Existe-t-il des images (photos, diapos, vidéos, etc.) de votre invention ? Oui  Non  |
| Est-ce que votre invention a été annoncée ou divulguée?  Oui  Non si c’est oui ou?............................................................................................................... |
| Tenez-vous à annoncer votre invention au cours des cinq mois prochains ? Oui  Non  |
| PROPRIÉTÉ |
| 1. L’invention découle-t-elle de recherches menées dans les installations de l'Université UM5R ? Dans l’affirmative, comment ces recherches étaient-elles financées ? (Veuillez joindre la liste des sources de financement)  Oui  Non
2. Avez-vous reçu des outils que vous avez utilisés pour développer la technologie/invention de la part d’un tiers (société, institution) ?  NON  OUI précisez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si oui, avez-vous signé un « Material Transfer Agreement » (MTA) ? \_\_NON\_\_OUI si oui, merci d’en annexer une copie1. Avez-vous développé la technologie/invention en collaboration avec un tiers (société, institution)?

 NON  OUI précisez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Avez-vous signé un contrat de recherche ou autre si oui merci d’en annexer une copie.

 Oui  Non Si oui, avez-vous signé un accord de collaboration ?  NON  OUI si oui, merci d’en annexer une copie1. Acceptez-vous de céder la propriété de l'invention à l'Université UM5R sous réserve du partage avec les inventeurs de tous bénéfices découlant de l’exploitation commercial de l’invention en question selon la charte de l’université ?

  Oui  Non  |

|  |
| --- |
| REMARQUES |
|  |
| SIGNATURES |
| Inventeur Principal :Nom :Signature :Date :Inventeur :Nom :Signature :Date : | Inventeur :Nom :Signature :Date :Inventeur :Nom :Signature :Date : |