|  |
| --- |
| UNITEC |
| Reçu le |  |
| Par |  |
| No dossier |  |





**CONFIDENTIEL**

*à remplir par Unitec*

#### **Annonce d’invention**

Toute invention issue de la recherche à l’Université de Genève (UNIGE) et/ou aux Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) doit être déclarée à Unitec (UNIGE) ou au Bureau de l’innovation (HUG).

Le but de ce formulaire est de répertorier l’invention et les circonstances dans lesquelles l’invention a été développée.

Ce document sert de base pour évaluer s’il est opportun d’entamer des démarches de valorisation de l’invention auprès de partenaires industriels. Il est également utilisé comme base pour un éventuel dépôt de demande de brevet.

En cas de commercialisation de l’invention, tout revenu reçu par l’UNIGE et/ou les HUG sera redistribué selon les *Directives en matière d’accords de transferts de technologies et de compétences* (UNIGE) et/ou la *Directive en matière de transfert de technologie et de promotion de l’innovation* (HUG). La part inventeur redistribuée aux inventeurs affiliés à l’UNIGE et/ou aux HUG sera calculée en tenant compte de leur contribution relative à l’invention, telle qu’indiquée dans ce document.

Merci de remplir le formulaire, le faire signer par tous les inventeurs, et envoyer l’original à Unitec (UNIGE) ou au Bureau de l’innovation (HUG):

 Université de Genève Hôpitaux Universitaires de Genève

 Unitec Attn: Aurélia Weber

 24, rue Général-Dufour Centre de l’innovation

 1211 Genève 4 17 rue Alcide-Jentzer

 1205 Genève

 Tél.: (022) 379 03 50 Tel: +41 (0)79 553 98 83

 E-mail: unitec@unige.ch aurelia.weber@hcuge.ch

**Titre de l’invention (court et non-confidentiel)**

|  |
| --- |
|  |

**1. Les inventeurs**

Indiquez les personnes que vous considérez être des inventeurs (inclusivement ceux affiliés à d’autres institutions), sachant qu’un inventeur est une personne qui a conçu un élément essentiel de l’invention soit indépendamment ou avec d’autres, durant le développement de l’invention ou de son concept. En cas de doute, la détermination de la contribution inventive d'une personne est déterminée par un agent de brevet. S’il y a plus de 3 inventeurs, merci d’utiliser le tableau de la dernière page de ce formulaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Inventeur 1** | **Inventeur 2** | **Inventeur 3** |
| **Nom** |  |  |  |
| **Employeur(s)\*** |  |  |  |
| **Département(s)\*** |  |  |  |
| **Fonction** |  |  |  |
| **Tél. professionnel** |  |  |  |
| **Email professionnel** |  |  |  |
| **% contribution\*\*** |  |  |  |

*\* si vous êtes employé par UNIGE et HUG, merci d’indiquer les 2 affiliations*

*\*\* % estimé de contribution relative de chaque inventeur à l’invention (total devrait être 100%)*

Inventeur à qui il faut adresser toute communication:

|  |
| --- |
|  |

Responsable(s) de Groupe(s):

|  |
| --- |
|  |

## 2. Description de l’invention

* *But général de l’invention*

|  |
| --- |
|  |

* *Description technique de l’invention (inclure des données clés si disponibles)*

|  |
| --- |
|  |

* *Quel est le produit et/ou service dont vous envisagez la commercialisation ?*

|  |
| --- |
|  |

* *Avantages et améliorations par rapport aux solutions existantes/commercialisées*

|  |
| --- |
|  |

* *Variations et modifications possibles*

|  |
| --- |
|  |

* *Brevets ou articles scientifiques se rapprochant de l’invention.*

|  |
| --- |
|  |

* *Quels aspects considérez-vous nouveaux par rapport à l’état de l’art (publications, produits,…)?*

|  |
| --- |
|  |

**3. Financement/Droits de tiers** *– cette rubrique se réfère seulement aux employés HUG et UNIGE*

*Avez-vous utilisé des outils obtenus de tiers (académiques/industriels) pour générer l’invention?*

Haut du formulaire

🗆 Oui (précisez) 🗆 Non

|  |
| --- |
| Bas du formulaire |

Si oui, avez-vous signé un accord de transfert de matériel (MTA)?

🗆 Oui (annexez une copie) 🗆 Non

Avez-vous généré l’invention dans le cadre d’une collaboration avec un tiers (académique/industriel)

🗆 Oui (précisez) 🗆 Non

|  |
| --- |
|  |

Si oui, avez-vous signé un accord collaboration?

🗆 Oui (annexez une copie) 🗆 Non

Qui a financé la recherche menant à cette invention? Indiquez toutes les sources de financement, numéros de fonds (si disponibles) et le nom des bénéficiaires de ces fonds.

|  |
| --- |
|  |

*Est-ce que la recherche menant à cette invention a été financée à raison d’au moins 30% par le FNS?*

🗆 Oui 🗆 Non Nom du NCCR (si applicable):

**4. Publications**

* **Publications préalables**

Indiquez si un quelconque aspect de cette invention a été publié ou présenté lors d’une conférence ou d’un séminaire ou encore disséminé selon un autre moyen (par exemple sur un site web).

🗆 Oui (précisez) 🗆 Non

|  |
| --- |
|  |

* **Publications prévues**

Avez-vous prévu de publier ou de disséminer des informations relatives à cette invention?

🗆 Oui (précisez type et date) 🗆 Non

|  |
| --- |
|  |

**5. Déclaration et signatures**

Je déclare que les informations ci-dessus sont, à ma connaissance, exactes et complètes. Je considère que la liste d’inventeurs est correcte et exhaustive, et je confirme que je n'ai pas connaissance d'autres personnes à part celles citées dans ce document qui pourraient avoir contribué à cette invention.

Signatures de tous les inventeurs (inclusivement ceux affiliés à d’autres institutions) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

**Visas UNIGE et/ou HUG**

Responsable(s) de groupe UNIGE / Supérieur(s) hiérarchique(s) HUG:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom: Date

***Veuillez envoyer un original signé à Unitec (UNIGE) ou au Bureau de l’innovation (HUG).***

***Veuillez utiliser cette page s’il y a plus de 3 inventeurs***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Inventeur 4** | **Inventeur 5** | **Inventeur 6** |
| **Nom** |  |  |  |
| **Employeur(s)\*** |  |  |  |
| **Département(s)\*** |  |  |  |
| **Fonction** |  |  |  |
| **Tel. professionnel** |  |  |  |
| **Email professionnel** |  |  |  |
| **% contribution\*** |  |  |  |

*\* si vous êtes employé par UNIGE et HUG, merci d’indiquer les 2 affiliations*

*\*\* % estimé de contribution relative de chaque inventeur à l’invention (total devrait être 100%)*