*La lettre d’intention doit faire 3 pages maximum et doit être soumise avant le 6 février 2023 (16:00 CET) sur le site de soumission ANR :* [https://aap.agencerecherche.fr/\_layouts/15/SIM/Pages/SIMNouveauProjet.aspx?idAAP=1900](javascript:WebForm_DoPostBackWithOptions(new%20WebForm_PostBackOptions(%22ctl00$PlaceHolderMain$lnkFormDepotProjet%22,%20%22%22,%20true,%20%22%22,%20%22%22,%20false,%20true)))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du projet** | | | | | |
| Acronyme du projet |  | | | | |
| Titre détaillé |  | | | | |
| Durée du projet | *(24 à 36 mois)* | | Budget prévisionnel | | *(Max 450 k€)* |
| **Consortium**  *Indiquer le nom/prénom du Responsable scientifique et le nom de l’organisme. Précisez entre parenthèses s’il s’agit d’un OR (Organisme de recherche) ou d’un SE (partenaire socio-économique)* | | | | | |
| Coordinateur |  | | | | |
| Partenaires |  | | | | |
| **Description de la solution développée**  *Détaillez ici la solution développée : méthode, outil, service, etc. et le domaine d’application en précisant - si applicable - la cible (organisme nuisible) et le type de culture concerné* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Enjeux Ecophyto**  *Détaillez ici les apports de la solution proposée aux objectifs de réduction de l'utilisation ou des risques liés aux produits phytopharmaceutiques (plan Ecophyto II+)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Montée en TRL** | | | | | |
| TRL Initial |  | TRL Visé | |  | |
| *Détaillez ici (1) les résultats initiaux sur lesquels reposent le projet et (2) les étapes-clés de la maturation de la solution (essais terrain, transfert au partenaire SE, co-construction utilisateurs finaux, etc.)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Utilisateur final**  *Détaillez ici qui serait concerné par l’utilisation du produit développé (agriculteur, entreprises d’amont ou d’aval, etc.) et si possible, estimez le gain que représenterait la solution pour l’utilisateur final et/ou en termes de durabilité* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Complémentarité du consortium**  *Indiquez ici le rôle des différents partenaires dans le projet en précisant comment leurs compétences/savoir-faire contribueront au développement de la solution* | | | | | |
|  | | | | | |

*Les instructions en italique (ici et dans le formulaire) peuvent être effacées*