



Prix de l'innovation Ypsomed 2020

Formulaire de candidature

Données personnelles

Prénom: _____ Nom: _____

Titre/fonction: _____

Adresse privée: _____ Code postal, localité: _____

E-mail: _____

Université/Haute école spécialisée: _____

Institut/département: _____

Rue: _____ Code postal, localité: _____

Site Internet (si disponible): _____

Nom du projet: _____

Confirmation de participation

Je confirme ma/notre participation au prix de l'innovation Ypsomed 2020
(voir www.innovationsfonds.ch/conditions).

Lieu, date: _____

Documents à joindre à la demande:

- Curriculum vitae court du candidat avec une attention particulière pour les activités en rapport avec le projet
- Liste des personnes impliquées de manière significative dans le projet, y compris leur prénom, nom, adresse, profession/diplôme, université/haute école spécialisée, institut/département
- Présentation du projet tel que décrit dans la brochure.

Veillez envoyer ce formulaire de candidature ainsi que les conditions de participation dûment signées et les autres documents au plus tard le **31 octobre 2020** par e-mail à l'adresse info@innovationsfonds.ch avec le sujet **Prix d'innovation Ypsomed 2020**.

Si vous avez des questions, veuillez contacter Patrick Schär, directeur du Fonds d'innovation Ypsomed, à l'adresse info@innovationsfonds.ch.