



**Prix SFORL-FPA Innovation Médicale Audition**

**Dossier de candidature**

**Introduction**

La Société Française d’ORL et la Fondation Pour l’Audition (FPA), souhaitent aider les entreprises innovantes dans le domaine médical de l’audition en leur proposant :

* de participer à la Journée de l’Audition du congrès de la SFORL, le mercredi 1 octobre 2025
* d’être lauréat du « Prix SFORL-FPA Innovation Médicale Audition ».

**Avantages proposés aux entreprises sélectionnées pour participer à la Journée de l’Audition**

a Participation présentielle gratuite à la Journée de l’Audition 2025

a Accès gratuit à l’ensemble du congrès de la SFORL (programme scientifique, salles de conférences et exposition technique)

a Pitch lors d’une séance à large audience afin de présenter leur innovation

**Nature du prix pour l’entreprise lauréate**

a Stand gratuit au sein de l’exposition 2026 de la SFORL et de la Journée de l’Audition

a Visibilité pendant la Journée de l’Audition 2025 et 2026 (cérémonie de remise de Prix)

a Prix d’une dotation financière de 1 000 €

a Communiqué de presse

**Processus de sélection**

1. Présélection sur dossier de candidature par le jury du prix des entreprises invitées à pitcher lors de la Journée de l’Audition
2. Les dossiers seront retenus sur des critères de réponse à un besoin médical non satisfait, au caractère innovant du projet présenté
3. Audition des candidatures présélectionnées par le jury du prix lors de la session de pitchs de la Journée de l’Audition et sélection de l’entreprise lauréate

**Calendrier**

* Date limite de dépôt des candidatures : **08 septembre** **2025**
* Envoi des résultats sur la présélection des startups : **15 septembre 2025**
* Envoi des présentations (3 slides maximum) et session de coaching (via zoom) avec le Jury : **entre le 15 septembre et 30 septembre 2025**

**Comment candidater ?**

Remplir le présent document et l’envoyeraccompagné d’un **extrait K-Bis ou d’un certificat d’immatriculation au Registre du Commerce** (précisez si en cours de création), d’un **logo haute définition** et d’une **photo d’illustration en haute définition** de votre technologie à l’adresse e-mail suivante : [a.richard@sforl.org](mailto:a.richard@sforl.org)

Contacts administratifs : Alexis Richard

**Information sur la jeune entreprise**

* Nom de l’entreprise /startup :
* Date de sa création (précisez si en cours de création) :
* Nom du représentant légal :
* Coordonnées téléphoniques et e-mail du contact :
* Site internet (si existant) :
* Plaquette de l’entreprise / startup (si existant) : version numérique à joindre au dossier
* Nombre de salariés :
* Aides ou distinctions obtenues :

**Présentation de l’innovation médicale**

* Axe technologique (3-5 phrases) :

*Décrire la nature, le degré et les niveaux de maturité technologique (TRL) de l’innovation*

*En quoi votre innovation répond directement ou indirectement à une problématique audition ?*

* Axe stratégique (3-5 phrases) :

*Quelle est la stratégie de développement du projet (cibles, canaux de distribution…) ?*

* Axe financier et économique (3 phrases) :

*Quelles sont les subventions reçues ?*

*Quel est le modèle économique ?*

* Si ma candidature est sélectionnée, je soussigné [*Nom du représentant légal*] m’engage à ce que la société [*Nom de la société*] soit présente durant la Journée de l’Audition qui se déroulera à Lille le 1er octobre 2025.

--------------------------------------------------------

# FICHE SYNTHETIQUE à COMPLETER

**1/ Nom de la technologie :**

**2/ Description** (500 signes max)

**3/ Aspect(s) innovant(s)** (300 signes max)

**4/ Classe du dispositif :**

**5/ Conformité RGPD :**

* Oui
* Non

**6/ Cette innovation nécessite-t-elle un marquage CE en tant que dispositif médical ?**

* Oui
* Non

# 7/ Domaine(s) d’application médicale

* Dispositif médical
* Objet connecté
* Thérapie
* Imagerie
* Robotique
* Logiciel en santé, IA, application smartphone…
* Autres, précisez : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Contact(s) existant(s) avec des experts du domaine (si oui, préciser les noms, la fonction, le centre et le contexte) :

Seriez-vous intéressés par des contacts avec des industriels présents ou des équipes médicales ?

* Non
* Oui
* Si oui, lesquels ? ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**5/ Mots clés** définissant l’activité de votre entreprise (5 maximum)

**6/ Quels sont vos besoins ?**

* Rencontrer une équipe médical pour un accompagnement / validation scientifique
* Soutien méthodologique
* Accompagnement à la recherche de financement
* Accompagnement / soutien technique

Fait à ……………………………………, le…………………………

Signature du responsable de l’entreprise