**DEMANDE DE DEPOT DE LOGICIEL A L’APP**

**Contact référent de l’affaire** (coordonnées) :

**Laboratoire/service hospitalier** (code et intitulé) **:**

**Hébergeur de l’Equipe ou du laboratoire/service hospitalier :**

**Si Equipe Affaire Inria (Précisez laquelle) :**

**Si EPC, Responsable de l’équipe affaire Inria** (nom, date et signature)**:**

***Dans le cas de dossier instruits par Inria ou CNRS :***

Centre Inria et/ou Délégation CNRS concerné(es) :

Chargé d’affaire Inria supervisant le dépôt APP (nom et signature) :

Responsable Service Transfert, Innovation & Partenariat Inria (nom et signature) :

Responsable du Service Partenariat et Valorisation CNRS (nom et signature) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***IDENTIFICATION DU LOGICIEL*** | | | |
| **Type de demande** | | Dépôt initial  Mise à jour (préciser le N°IDDN de la version précédente)  --> N° IDDN : | |
| **Nom du logiciel** | |  | |
| **Sous-titre** *(facultatif)* | |  | |
| **Version du logiciel** | | Numéro version : | Date : |
| **Nature de l’œuvre** | **Code source** |  | |
| **Code objet** |  | |
| **Base de données** |  | |
| **Autres (préciser)** |  | |
| **Description fonctionnelle du logiciel** *(décrire les fonctionnalités et l’objet global du logiciel)* | |  | |
| **Classe de produits –** 1 seul choix  *(paragraphe 10 annexe IDDN CODIFICATION)* | |  | |
| **Principaux domaines d’application** | |  | |
| **Nationalité de l’œuvre (code iso)** *(paragraphe 2 annexe IDDN CODIFICATION)* | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***INFORMATIONS GENERALES SUR LE CODE*** | |
| **Langage(s) / Nombre de lignes (approximatif)** |  |
| **Taille du fichier (approximatif)** |  |
| **Temps de développement**  **(en homme/mois)** |  |
| **Outils de développement** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***CONTEXTE DE DEVELOPPEMENT DU LOGICIEL*** | | | | |
| **Type d'œuvre *(1 seul choix)*** *(paragraphe 7 annexe IDDN CODIFICATION)* | Première | | Dérivée | Composée |
| **Si le logiciel est dérivé**  *Préciser le nom du logiciel préexistant (réf CNRS si logiciel préexistant CNRS), de son titulaire et des auteurs* | |  | | |
| **Si le logiciel est composé (comportant des composants préexistants)**  *Préciser les composants propriété d’Inria et/ou du CNRS et/ou d’un tiers (réf CNRS/Inria/AST si composant préexistant CNRS/Inria/AST)* | |  | | |
| **Si le logiciel contient des briques sous licence open source**  *(préciser les briques et les types de licence appliqués à ces dernières)* | |  | | |
| **Si le logiciel contient des briques propriétaires préexistantes**  *(préciser les briques et les types de licence appliqués à ces dernières)* | |  | | |
| **Logiciel développé dans un (des) cadre(s) contractuel(s) *- Si oui : lesquels ?***  ***Préciser numéro d’allocation Inria ou référence Legal Suite Partenariat pour le CNRS***  *Joindre ces contrats à la DL* | |  | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **Partenaire(s) envisagé(s) pour le développement/l’exploitation du logiciel :** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***AUTEURS DU LOGICIEL*** | | | | | | | |
| **Identification des auteurs et de leur contributioni** | | | | | | | |
| **Auteur**  *(coordonnées complètes : nom et prénom +* ***courriel*** *+ téléphone)* | **Laboratoire/service hospitalier** | **Nature de la contribution** *(spécifications détaillées, architecture, code, documentation, conseil scientifique)* | **%** | **Auteur au titre de la version actuelle ou d'une version/ composant préexistant(e)ii** | **Période de contribution**  *(donner la fourchette de dates la plus précise au cours de laquelle la contribution a eu lieu)* | **Statut**  *(chercheur permanent, ingénieur, post-doc, doctorant, allocataire, stagiaire...)* | **Organismes rémunérateurs (qui versent le salaire) au moment de la contribution**  *(préciser les dates, notamment en cas de changement de l'organisme rémunérateur)*iii | **Organisme rémunérateur (qui verse le salaire) actuel** | **Date de début et de fin de contrat pour les non permanents** | **Date et signature** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Directeur du laboratoire/service hospitalier de l’auteur principal** (nom, date et signature) :

*i : Seules doivent figurer les personnes pouvant être qualifiées d’auteur du logiciel, au titre du droit d’auteur, à savoir les personnes ayant directement contribué à l’élaboration du logiciel (spécifications, documentation, développement, savoir-faire associé au logiciel…) par un apport identifiable et original. Ne constituent pas un apport original, notamment, la seule correction de bugs mineurs ou le codage de fonctionnalités standards.*

*ii : Indiquer, en sus des auteurs du logiciel objet du formulaire, les auteurs des versions précédentes dont les contributions sont présentes dans le logiciel ou les auteurs des composants d'Inria provenant d’autres affaires.*

*iii : Dans la même cellule, indiquer les organismes rémunérateur. Par exemple : Inria du 01/01/2016 au 04/04/2016, CNRS depuis le 05/04/2016*

*iv : Pour les RSPVs, veuillez récupérer une copie du bulletin de salaire pour chaque employeur concerné à chaque étape de contribution des auteurs et une copie des contrats de travail des auteurs non permanents.*

*Cette demande est étendue à Inria lorsqu’Inria est mandataire*

