



**CONFIDENTIEL – NE PAS FAIRE SUIVRE**

**Projet « DENOMINATION » /  
« ENTREPRISE/ORGANISME »**

**Faisabilité montage & financement**



**Projet n°005-JJMMAAAA – projet « DENOMINATION »**

*Emetteur : Fouad Bounouidrate, Dijon Métropole / Pole BFCare*

*Destinataire : Alain Khemili, Pole Medicen*

*Date : JJ/MM/AAAA*

**Projet : DENOMINATION**

**Porteur :**

- Nom : .....
- Prénom : .....

**Fonction :** .....

**Raison sociale : ENTREPRISE/ORGANISME**

**Localité sur le territoire Dijon-Bourgogne :**

Ville : .....

Code postal : .....

**Description de l'activité de l'« ENTREPRISE/ORGANISME » :**

**Description synthétique du projet « DENOMINATION » :**

**Description des partenaires et leurs fonctions dans le projet :**

**Point de contact du projet :**

- Pôle BFCare :
- Medicen Paris Région :
- Dijon Métropole :
- Autre :