



UNION EUROPÉENNE



**RÉGION
PROVENCE
ALPES
CÔTE D'AZUR**



FICHE OPÉRATION CRP INTERFONDS FEDER – FSE

Fonds :	Fonds européen de développement régional
N° opération :	PA0014931
Bénéficiaire :	80879514000017 BALMES TRANSPLANTATION
Action en cours :	En attente comité décisionnel
État opération :	Présenté en comité décisionnel
Version de l'opération :	1

IDENTIFICATION DES BENEFICIAIRES

Chef de file / Bénéficiaire Ultime / Personne Morale	
N° SIRET :	80879514000017
Raison sociale :	BALMES TRANSPLANTATION
Adresse :	13288 MARSEILLE Cedex 09



RATTACHEMENT AU PROGRAMME

Codification principale	
Fonds :	Fonds européen de développement régional
Programme :	Programme Opérationnel FEDER-FSE Provence Alpes Côte d'Azur 2014-2020
Codification :	AP01 - Axe prioritaire : Recherche, Innovation, PME / OT01 - Objectif thématique : Renforcer la recherche, le développement technologique et l'innovation / PI01b - Priorité d'investissement : Favoriser les investissements des entreprises dans la R&I, en développant des liens et des synergies entre les entreprises, les centres de recherche et développement et le secteur de l'enseignement supérieur, en favorisant en particulier les investissements dans le développement de produits et de services, les transferts de technologie, l'innovation sociale, l'éco-innovation, des applications de services publics, la stimulation de la demande, des réseaux, des regroupements et de l'innovation ouverte par la spécialisation intelligente, et soutenir les activités de recherche technologique et appliquée, des lignes pilotes, des actions de validation précoce des produits, des capacités de fabrication avancée et de la première production, en particulier dans le domaine des technologies clés génériques et de la diffusion de technologies à des fins générales / AP01-OT01-PI01b-OS1b - Objectif spécifique : Développer l'innovation, la création de valeur et l'emploi dans les domaines d'activités stratégiques (DAS) et par les technologies génériques clés (KETs)

DESCRIPTION

Intitulé de l'opération	REMEDIRA
Appartenance à un groupe d'opération :	Non

Localisation de l'opération	
Description :	Parc scientifique et technologique de Marseille - Luminy, zone luminy entreprise - bâtiment Beret-Delaage Marseille 9ème
Adresse :	Zone Luminy entreprises Case 922 Adresse :

Appel à projet	
Date limite de remise de dossier	12/10/2017
Référence de l'appel à projet	N° :AP-2017-FEDER-PI1b : Développer l'innovation, la création de va./.

Liste des comités				
Libellé	Type	Nature	Date	Avis
CRP Interfonds en consultation écrite du 17 décembre 2018	Décisionnel	Dématérialisé	17/12/2018	

Description de l'opération
Activités et dimension innovante de la société Créée en 2015, Balmes Transplantation est une entreprise biopharmaceutique à développement court spécialisée dans le



développement et la commercialisation de thérapies innovantes contre les lésions d'ischémie-reperfusion.

Les lésions d'ischémie-reperfusion sont causées par l'arrêt brutal du flux sanguin au niveau de l'organe (ischémie), le privant d'oxygène et de nutriments. Paradoxalement, les premières minutes du retour salvateur du flux sanguin (reperfusion) exacerbe les lésions ischémiques, ce qui se traduit par une perte de tissu fonctionnel, une reprise de fonction retardée voire une perte irréversible de l'organe.

Ces lésions peuvent être observées pour tous les organes, comme conséquences : d'accidents circulatoires (AVC, Infarctus), d'opérations chirurgicales (notamment les chirurgies cardio-vasculaires) ou de transplantations d'organes.

Le rein est très sensible aux lésions d'ischémie-reperfusion : sa forte activité métabolique nécessite beaucoup d'oxygène et le rend particulièrement vulnérable à ces lésions. Ceci explique qu'il est le premier organe affecté par un arrêt même bref de la circulation sanguine, comme par exemple lors de la mise en place d'une circulation extra-corporelle à l'occasion d'un pontage aorto-coronarien. On parle alors d'Insuffisance Rénale Aiguë (IRA).

Le rein est également l'organe le plus transplanté et les besoins en greffons ne cessent de croître année après année.

Pourtant, la prise en charge thérapeutique de ces lésions est aujourd'hui défailante.

Dans la transplantation rénale, il n'existe à ce jour aucun médicament disponible qui permette de protéger le greffon jusqu'à sa reprise de fonction chez le receveur.

Pour les IRA, la prise en charge est symptomatique, c'est-à-dire que les protocoles mis en place vont tenter de traiter les conséquences de l'IRA pour tenter de rétablir au mieux la fonction rénale, mais il n'existe aucun médicament à disposition des médecins pour prévenir et traiter les causes de l'IRA.

C'est pour apporter des réponses à ces besoins médicaux non satisfaits que Balmes Transplantation conçoit et développe des nouvelles solutions thérapeutiques contre les lésions d'Ischémie-Reperfusion et focalise ses recherches sur celles qui touchent le rein.

Balmes Transplantation a déjà initié des programmes de développement pour la transplantation rénale. Ces solutions innovantes ont pour objectif de protéger pharmacologiquement les greffons contre les lésions d'Ischémie-Reperfusion dès la phase de prélèvement chez le donneur. La société contribue ainsi à l'amélioration de la qualité de vie des patients transplantés et à la diminution du nombre de patients en attente de greffe. En effet, ses produits permettront de remettre à disposition des chirurgiens des organes aujourd'hui écartés en raison de leur niveau de qualité jugé insuffisant pour pouvoir supporter les étapes de conservation et de transport qui impliquent des ischémies chaude et froide longues engendrant une reprise de fonction retardée du greffon. Les produits développés par Balmes Transplantation en transplantation rénale préviennent entre autres ces lésions dues aux ischémies chaude et froide et autorisent l'utilisation des organes autrement écartés. Ce programme de développement fait l'objet d'un financement dédié et n'est pas concerné par la présente demande.

Dans le traitement de l'Insuffisance Rénale Aiguë, Balmes Transplantation souhaite lancer le projet REMEDIRA, objet du présent dossier de demande de financement FEDER. REMEDIRA a pour objectif de développer de nouvelles solutions pharmacologiques pour prévenir et traiter les causes de l'IRA et pas seulement leurs conséquences comme c'est le cas aujourd'hui.

La dimension innovante de Balmes Transplantation réside également dans sa stratégie de Recherche et Développement pour développer son portefeuille de produits. En effet, les travaux de R&D de Balmes Transplantation s'appuient sur le criblage (screening) de composés pharmaceutiques matures déjà enregistrés aux Etats-Unis et en Europe sur d'autres indications ou pathologies. Concrètement, il s'agit d'étudier des chimiothèques connues de molécules, pour lesquelles les dossiers réglementaires de toxicité ont déjà été réalisés et de regarder si ces molécules peuvent avoir une activité dans la prévention et le traitement des lésions d'ischémie-reperfusion.

Cette stratégie, bien documentée et pratiquée dans d'autres aires thérapeutiques, est appelée « repositionnement ». Si le concept est connu, la réussite de cette stratégie repose sur les stratégies de screening et de détection des activités recherchées. Ce dernier point est l'une des forces de Balmes Transplantation qui possède non seulement la plateforme de criblage pour mener ces travaux mais surtout la compétence et l'expérience nécessaire pour définir et mener à bien ces protocoles afin de détecter parmi la masse de molécules testées celles qui sont susceptibles de présenter une activité capable de traiter les lésions d'Ischémie-Reperfusion.

Cette approche dispose de nombreux avantages. Elle permet de réduire considérablement les risques d'échec et les temps de développement de ces produits puisqu'ils sont déjà enregistrés par les autorités réglementaires. Beaucoup d'informations sont également disponibles dans la littérature scientifique. Ceci réduit donc considérablement leur coût de développement en permettant une entrée rapide en Essais Cliniques de Phase II (test de l'efficacité du médicament sur une population réduite de patients). Grâce à cette stratégie, Balmes Transplantation pourra mettre sur le marché ses produits après seulement 5 années de développement. Ce délai peut paraître long, mais il est à mettre en perspective avec la durée de développement classique d'un médicament où il faut compter 10 à 15 ans entre la découverte d'une molécule et son autorisation de mise sur le marché.



ce que l'on peut attendre de cette plateforme et il a également réengagé une partie du personnel qui sait faire fonctionner cette plateforme de manière optimale.

Pour compléter ces installations, une plateforme ex vivo de rein isolé perfusé a récemment été mise en place afin de vérifier l'activité des composés sur rein entier, étape complémentaire au screening sur cellules.

Balmes Transplantation a également établi trois partenariats stratégiques. Le premier a été signé avec la société Dioscure, qui a inventé et commercialise le Plate Runner HD™, technique propriétaire de détection de fluorescence sur cellules adhérentes dont a bénéficié le criblage phénotypique de la société Trophos. Cette approche permet à Balmes Transplantation de conforter son avance technologique et de rendre plus difficile d'accès pour ses concurrents le marché du repositionnement rapide de solutions thérapeutiques contre l'insuffisance rénale aiguë et pour la transplantation rénale. Les deux autres partenariats avec des sous-traitants spécialisés en étude animales, Urosphere (Toulouse) et Syncrosome (Marseille), permettent d'accéder respectivement à des modèles animaux mimant les lésions d'ischémie-reperfusion et à une fourniture sécurisée de reins de rat pour les expériences ex-vivo de la plateforme de recherche interne.

Origine et contexte du projet REMEDIRA

Balmes Transplantation a lancé ses activités en 2015, et vient de terminer une étape primordiale de son développement en finalisant mi-2017 le criblage in vitro sur des cellules endothéliales rénales primaires humaines de 2 340 médicaments déjà commercialisés dans d'autres indications.

Ces travaux ont permis d'identifier 23 médicaments actifs seuls ou en combinaison contre les lésions d'ischémie-reperfusion rénales. Parmi ces 23 médicaments, 7 ont été classés comme prioritaires pour un développement préclinique en combinaison en ischémie-reperfusion, fournissant un potentiel de plus d'une quarantaine de combinaisons. Deux combinaisons de ces molécules sont étudiées en vue de l'obtention d'une autorisation d'essai clinique de Phase 2/3 en transplantation rénale en 2019. Ce programme est financé par des fonds propres – complétés par une levée de fonds privés en cours – ainsi que par des fonds non-dilutifs qui lui sont spécifiquement dédiés.

Trois autres de ces combinaisons ont mis en évidence une activité in vitro supérieure à 90% en prévention de l'Insuffisance Rénale Aigue (IRA), causée par des lésions d'Ischémie-Reperfusion. REMEDIRA a pour objet de confirmer ces activités chez l'animal et de préparer l'entrée de la meilleure d'entre elles en essais clinique chez l'Homme.

L'Insuffisance Rénale Aigue : une atteinte grave et répandue

L'Insuffisance Rénale Aigue est une atteinte grave du rein qui se manifeste par une baisse brutale de la fonction rénale survenant en quelques heures ou quelques jours, entraînant une urémie (taux d'urée dans le sang, l'urée étant un déchet métabolique normalement éliminé par le rein) et des troubles hydroélectriques (déséquilibre des balances ioniques, notamment du sodium, du calcium, du potassium qui sont essentiels pour le fonctionnement des cellules, ainsi que du bicarbonate de sodium qui est le principal régulateur du maintien du pH du sang).

Ces symptômes engagent le pronostic vital du patient à très court terme.

Plus fréquente avec l'âge et favorisée par des facteurs de risque tels que le diabète, l'hypertension artérielle et/ou l'obésité, elle se déclenche dans la majorité des cas lors d'un séjour hospitalier dans le cadre d'interventions chirurgicales lourdes (chirurgies cardiovasculaires, transplantations d'organes) ou pour des prises en charge relevant des urgences et soins intensifs (choc septique, événements cardiovasculaires, pathologies inflammatoires autoimmunes).

Cette atteinte grave se superpose ainsi à un état déjà critique des patients.

Pour autant, l'IRA est insuffisamment diagnostiquée et elle est prise en charge par un traitement uniquement symptomatique de l'hypovolémie, des déséquilibres hydroélectrolytiques et du défaut de filtration glomérulaire pouvant aller jusqu'à la mise sous dialyse des patients dans 5% des cas.

Les taux de mortalité des patients subissant une chirurgie cardiovasculaire puis dialysés peuvent aller jusqu'à 60%.

Les causes de l'IRA, c'est-à-dire les lésions d'ischémie-reperfusion, ne sont à ce jour absolument pas traitées.

Le développement d'un traitement pharmacologique de l'ischémie-reperfusion est la direction la plus sûre pour maîtriser cette pathologie de l'IRA, et le repositionnement de médicaments la route la plus courte pour y arriver.

Enjeux en matière de santé publique



Les enjeux en termes de santé publique et de coûts associés sont colossaux. Chaque année, plus de 8 millions de personnes doivent être traitées pour une IRA aux Etats-Unis et en Europe, et l'incidence de cette maladie croît de 16,7% par an. Cette pathologie et ses conséquences consomment à elles seules entre 1 et 2% des budgets nationaux alloués à la Santé, comptant en dizaines de milliards d'euros.

Le nombre de patients atteints d'IRA était estimé à 3,2 millions en 2011 aux États-Unis, soit un taux d'incidence de 1% dans la population générale et de 24,5% de la population de patients admis à l'hôpital. En Europe, on estime cette population de patients à 5 millions de personnes.

L'IRA se caractérise par un taux de mortalité extrêmement élevé des patients pouvant aller, selon la cause de l'IRA et les modalités de sa prise en charge, jusqu'à 60%.

Le nombre de cas déclarés de patients en IRA est en constante augmentation, une croissance concomitante au vieillissement des populations européenne et américaine, à la multiplication des comorbidités et maladies chroniques, et à l'amélioration des techniques diagnostiques.

Bien que relativement peu connue, l'IRA est un enjeu majeur en matière de santé publique. Il ne s'agit donc pas d'un marché de niche mais bien d'une aire thérapeutique à part entière, sur laquelle des réponses réellement thérapeutiques sont absentes aujourd'hui.

La réponse thérapeutique de Balmes Transplantation pour l'IRA

L'IRA est à la croisée des 2 grands domaines d'expertise de BALMES Transplantation : les lésions d'ischémie-reperfusion et la physiopathologie rénale.

Au cours du criblage des 2 340 médicaments pré-identifiés, 3 candidats ont montré des activités significatives contre les effets de l'IRA. Les expériences sur ces 3 médicaments ont été reproduites de nombreuses fois afin de confirmer la robustesse des résultats obtenus in vitro.

Concrètement, ces expériences consistent à mettre en culture des cellules de rein, puis à les mettre en contact avec les candidats médicaments avant d'induire par un protocole expérimental un stress induisant des lésions d'ischémie-Reperfusion. On mesure en fin d'expérience le taux de mort cellulaire. Classiquement, sans composé efficace présent, seul 10 à 20% des cellules survivent au test. La fonction recherchée étant une protection des cellules, plus le taux de survie se rapproche de 100%, plus le médicament est jugé efficace.

Des composés seuls trouvés actifs dans le criblage, aucun n'a montré d'activité se rapprochant de 100%. Balmes Transplantation s'attendait à ce type de résultats, c'est pour cela qu'il avait été décidé dès le début de développer une approche par combinaison de 2 molécules, elles-mêmes partiellement actives.

Les 3 candidats médicaments du projet REMEDIRA sont ainsi des combinaisons ayant démontré une activité très proche, voir égale à 100% en protection des lésions d'ischémie-Reperfusion dans des tests in vitro.

Le développement de combinaisons de molécules permet de générer une activité pharmacologique originale qui cible simultanément plusieurs phénomènes biologiques impliqués dans l'ischémie-reperfusion rénale. C'est grâce à cette pluralité d'activités et aux potentielles synergies entre les actions pharmacologiques que Balmes Transplantation saura apporter une réponse thérapeutique pour maîtriser la problématique de l'ischémie-reperfusion, là où de nombreux actifs utilisés seuls, c'est-à-dire sur un seul des mécanismes entraînant les lésions d'ischémie-reperfusion, ont échoué et continueront d'échouer.

Prochaine étape du développement : le projet REMEDIRA

L'ensemble du programme de recherche décrit dans cette demande d'aide (cf. : § Principales étapes et Annexe 3) vise d'une part à confirmer la preuve de concept in vivo (chez l'animal) de l'activité des combinaisons retenues dans la protection des reins contre les lésions d'ischémie-reperfusion, et d'autre part à préparer et à dé-risquer le dossier pharmacologique, pharmacocinétique, clinique et réglementaire de la combinaison la plus performante pour lui permettre d'entrer en essai clinique de Phase II (test de l'efficacité du médicament sur un échantillon restreint de patients), étape-clé de démonstration d'activité clinique avant un premier essai clinique de Phase III de plus grande envergure (test de l'efficacité et de la sécurité du médicament sur un large échantillon de patients) aboutissant à un enregistrement du produit auprès des autorités réglementaires américaine et européenne. La partie concernant le développement chimique de la combinaison ne fait pas partie du programme REMEDIRA et est couverte par ailleurs.

Ce programme est composé de 4 Work Packages, eux-mêmes redécoupés en sous-tâches avec des temps et budgets définis



pour chacune d'elles.

Grâce à cette stratégie de repositionnement mise en place dès le début du programme, Balmes Transplantation bénéficie d'une accélération du plan de développement de son produit qui pourra être mis sur le marché à l'horizon 2022, soit deux fois et demi plus vite qu'un développement classique de médicament.

La stratégie de repositionnement permet également une réduction importante du risque d'échec car le produit est développé à partir de molécules qui ont déjà fait l'objet d'autorisations de mise sur le marché et qui sont très documentées. Enfin, l'approche par combinaison de molécule permet non seulement de développer des produits plus efficaces mais aussi de pouvoir mettre en place une politique de construction de portefeuille de brevets sur les indications ciblées, conférant ainsi à Balmes Transplantation un avantage concurrentiel majeur sur ses futurs marchés.

Ambitions et objectifs de Balmes Transplantation

Balmes Transplantation ambitionne de devenir dans 5 ans le leader des médicaments en prévention des lésions d'Ischémie-Reperfusion.

Son objectif n'est pas de céder en cours de développement des droits sur sa propriété intellectuelle à des majors de l'industrie pharmaceutique mais de gérer la commercialisation de ses médicaments en propre et via des partenaires, stratégie rendue possible par une cible finale exclusivement composée de centres hospitaliers et de centres de transplantation.

Objectifs recherchés :

Les objectifs et attentes de Balmes Transplantation à travers le projet REMEDIRA sont clairement définis :

- Définir la meilleure combinaison parmi les 3 combinaisons identifiées lors du criblage phénotypique pour le traitement préventif de l'IRA
- Préparer l'essai clinique de phase II pour la combinaison qui sera validée
- Définir et baliser le chemin réglementaire que suivra le produit pour la suite de son développement jusqu'à la mise sur le marché.

A l'échelle de la société, REMEDIRA permet à Balmes Transplantation de se positionner clairement comme l'experte des lésions d'Ischémie-Reperfusion en menant des développements simultanés dans 2 indications en ajoutant l'IRA à ses programmes déjà en cours dans le champ de la transplantation rénale.

Cela en fera donc une société de biotechnologie plus robuste qui appuie son développement sur plusieurs programmes en comparaison de nombreuses biotechs mono-produit ou mono-indication.

Résultats escomptés (cible visée)

Le projet REMEDIRA doit permettre à Balmes Transplantation :

- De valider l'efficacité de la meilleure des 3 combinaisons identifiées
- De définir le cadre, les contraintes, les partenaires de l'essai clinique de Phase II qui suivra REMEDIRA
- De préparer le cadre réglementaire du médicament en vue de sa mise sur le marché
- De développer de la valeur au sein de Balmes Transplantation par un renforcement de son portefeuille de brevets
- De créer un effet de levier important pour les futures phases de financement de Balmes Transplantation (financement de l'essai clinique de Phase II, puis des essais cliniques de Phase III)

Calendrier et phasage de l'opération :

Période prévisionnelle d'exécution	Début : 01/12/2017	Fin : 30/11/2020
------------------------------------	--------------------	------------------

Le projet n'a pas démarré opérationnellement.

Les travaux qui ont été engagés sont des travaux préparatoires de gestion de projets, recherche de partenaires techniques, demandes de devis, montage du dossier FEDER.



Initiation du projet

- Date théorique de lancement: à réception de la candidature ou le 1er décembre 2017
- Durée prévue : 36 mois

REMEDIIRA est divisé en 4 phases non séquentielles.

- Du 01/12/2017 au 18/09/2018 : Évaluation de l'efficacité in vivo des combinaisons et sélection de la plus efficace en insuffisance rénale aiguë (10 mois)
- Du 01/04/2018 au 01/12/2019 : Préparation de l'essai clinique de Phase 2 (19 mois)
- Du 01/12/2017 au 30/11/2020 : Élaboration du chemin réglementaire et réalisation des étapes de demande d'autorisation d'essai clinique de la combinaison auprès des autorités pour un essai clinique de Phase 2 (36 mois)
- Du 01/12/2017 au 30/11/2020 : Dépôts de brevets, promotion du projet REMEDIIRA et du FEDER, gestion financière

DEPENSES ET RESSOURCES

Postes de dépense

Type d'assujettissement	HT
Type d'échéancier	Pas d'échéancier

Détails des postes de dépense

Catégorie de dépense	Direct/Indirect	Fonctionnement/ Investissement	Montant (HT)
Dépenses de communication de l'opération	Direct	Fonctionnement	10 000,00 €
Actions de communication et promotion du projet FEDER			
Dépenses de personnel	Direct	Fonctionnement	213 284,00 €
Dépenses de personnel (salaires et charges) Balmes Transplantation			
Dépenses de prestations externes de service	Direct	Investissement	782 750,00 €
Etudes de R&D externalisées, conseil, expertise			
Dépenses d'Investissement matériel et immatériel	Direct	Investissement	61 000,00 €
Matériel chimie analytique			
Total :			1 067 034,00 €

Ressources

Les co-financeurs sollicités couvrent-ils la même période d'exécution et la même assiette de dépenses éligibles ?	Oui
Le porteur a-t-il sollicité une avance pour le fond européen ?	Oui



Détails des ressources								
Financier	Partenaire	Imputation	Régime d'aide	Taux(%)	Montant (€ HT)	Montant réalisé	Montant retenu	Taux d'avancement
UNION EUROPEENNE	Fonds européen de développement régional		SA.40391 / Régime cadre exempté d'aides à la RDI	50,00	533 517,00			
Total co-financier				50,00	533 517,00	0,00	0,00	0,00
Bénéficiaire				50,00	533 517,00			
COUT TOTAL ELIGIBLE				100,00	1 067 034,00	0,00	0,00	0,00



INSTRUCTION

Service instructeur :	Direction des Affaires Européennes - PACA	Avis du service instructeur :	Favorable
------------------------------	---	--------------------------------------	-----------

Motivation du service instructeur :

L'opération s'inscrit :

- dans le Première axe prioritaire du PO FEDER : « Renforcer la recherche, le développement technologique et l'innovation »,
- dans l'Objectif Thématique n°1 : « Renforcer la recherche, le développement technologique et l'innovation »,
- dans la priorité d'investissement PI 1b qui « tend à favoriser les investissements dans les entreprises dans la R&I, en développant des liens et des synergies entre les entreprises, les centres de recherche et développement et le secteur de l'enseignement supérieur, en favorisant en particulier les investissements dans le développement de produits et de services, les transferts de technologie, l'innovation sociale, l'éco-innovation, des applications de services publics, la stimulation de la demande, des réseaux, des regroupements et de l'innovation ouverte par la spécialisation intelligente, et soutenir des activités de recherche technologique et appliquée, des lignes pilotes, des actions de validation précoce des produits, des capacités de fabrication avancée et de la première production, en particulier dans le domaine des technologies clés génériques et de la diffusion de technologies à des fins générales.
- dans le Domaine d'Activité Stratégique : - DAS " Santé et alimentation ".
- Catégorie d'intervention : N°064 Processus de recherche et d'innovation dans les PME.

Balmes Transplantation et l'ensemble des technologies développées et brevets déposés ou complétés dans le cadre de REMEDIRA s'inscrivent dans le DAS Santé – Alimentation de la Région Sud PACA. Ils renforcent également la compétitivité de la Région en Biotechnologies, l'une de ses trois technologies-clés.

- Éligibilité géographique : la société est basée Marseille 13016.
- Éligibilité de l'opération : le projet relève du régime RDI n°SA.40391 et éligible aux critères de l'appel à proposition.
- Éligibilité temporelle : la durée du projet est de 36 mois
- Pas de cofinancements.

La note obtenue par le projet lors de l'élaboration de la grille d'analyse des critères de sélection est de 17 / 20 et aucune note par catégorie n'est inférieure à la moyenne.

Les dépenses prévisionnelles sont toutes éligibles au regard du décret d'éligibilité des dépenses n°2016-279 du 8 mars 2016 ainsi que du régime cadre d'exemption de notification n°SA.40391 relatif aux aides à la R&D et à l'Innovation dans la catégorie spécifique "Recherche Industrielle".

#opération éligible au PO, à l'appel, et qui obtient une note de 17/20 sans aucune note éliminatoire#