



Madame, monsieur,

A la suite de la demi journée de présentation « Aides dans les lieux de vie : quelle position pour l'industrie française ? » le 12 novembre 2007 dans les locaux de Bercy, nous avons constaté que la mise en place d'une liste des acteurs du secteur de l'Aide Au Domicile pouvait être un moyen de mieux fédérer le secteur et de permettre aux acteurs de constituer plus facilement des partenariats pour les réponses aux futurs appels à projets, qu'ils soient européens ou nationaux sur les thèmes de l'aide au domicile et de la « esanté » d'une manière plus générale. Sur le site [www.telecom.gouv.fr](http://www.telecom.gouv.fr) nous afficherons donc les noms et établissements des acteurs qui le souhaitent avec mention des sites Internet.

Nous constituerons en interne et en parallèle, une liste de diffusion que nous ne pouvons malheureusement pas mettre en accès libre conformément à la déontologie, mais qui permettra aux services du MINEFE d'apporter par courriel direct des informations sur les programmes, les appels à propositions, les manifestations utiles etc... Elle permettra dans le cadre de l'aide à la recherche de partenaires européens de favoriser pour les étrangers qui le souhaitent, de trouver des partenaires français.

Merci de retourner ce document rempli et signé à :

[www.telecom.gouv.fr/Mme](http://www.telecom.gouv.fr/Mme) Isabelle Mure  
139, rue de Bercy - Télédock 536  
75572-PARIS CEDEX 12 - FRANCE

### 1) Vos coordonnées complètes

Nom .....

Prénom:.....

Société :.....

Adresse :.....

Code postal ..... Ville :.....

Courriel.....@.....

Site Internet :.....

Adresse de contact courriel que vous accepteriez de voir mise sur le site :  
.....@.....

### 2) Votre activité principale - Merci de remplir toutes les cases

	Oui	Non
Praticien (professionnels de terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Industriels (PME ou GG ou start up)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chercheurs (centre de recherche, université, laboratoire privé)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financeurs (institutionnels, fondation, assurance, venture capital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praticien (professionnels de terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres : préciser		

### 3) Domaine de compétence

Indiquer ici le domaine sur lequel vous souhaitez des activités collaboratives avec des partenaires nationaux et /ou européens

	Oui	Non
Gestion des connaissances age/handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement de masse et statistique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aménagement des lieux de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aménagement des lieux de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion des espaces de vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilotage des pratiques et de la qualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilotage de la couverture sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilotage économique et de gestion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestion des infrastructures (trans) nationales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Systèmes d'accès à l'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide aux aidants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositifs embarqués	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Services de surveillance et de suivi médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logiciels personnels compensation rééducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication du sujet enrichie versus palliative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide technique à la mobilité (repérage et guidage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manipulation (robots assistants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication de soutien (assiatnec conitive, stimulation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Robots compagnon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres		

**Vous aimeriez être contacté pour :**

Des projets nationaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des projets AAL 169	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des projets PCRDT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des projets CIP/TIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dans tous les autres cas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je souhaite que les informations figurent sur le site du MINEFE pour pouvoir être contacté par tout un chacun :  
oui / non

Je souhaite simplement figurer sur la base interne du MINEFE pour être informé ou contacter directement par le MINEFE uniquement :  
oui / non

Lu et approuvé,

Date et signature