

# INSTITUT NATIONAL DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

## DÉCLARATION D'INVENTION OU DE SAVOIR-FAIRE

### A) Identification du(des) déclarant(s)

1. Nom(s) du(des) déclarant(s) :

1) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Adresse)

2) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Adresse)

3) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Adresse)

2. Centre de l'INRS concerné :

INRS-

3. Statut du(des) déclarant(s) - (Professeur, Professionnel, Technicien, Assistant de recherche, Étudiant, etc.)

1)

2)

3)

4. Part de chacun des déclarants, lorsque plus d'un, lors d'un partage possible des revenus tirés de l'invention ou du savoir-faire.

1) \_\_\_\_\_ %  
(Nom)

2) \_\_\_\_\_ %  
(Nom)

3) \_\_\_\_\_ %  
(Nom)

(Note: Le générique masculin est utilisé sans aucune discrimination dans le but d'alléger le texte).



**C) Contexte du développement de l'invention ou du savoir-faire**

1. L'invention ou le savoir-faire a-t-il été développé dans le cadre d'un contrat de recherche, d'une subvention ou à partir de fonds institutionnels ? (Indiquez la source de financement et les montants impliqués).
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Combien de personnes, incluant les déclarants (équivalent temps plein) ont travaillé au développement de l'invention ou du savoir-faire ?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
3. Est-ce qu'une partie extérieure à l'INRS peut prétendre à un intérêt quelconque dans l'invention ou le savoir-faire ? Si oui, précisez.

SIGNATURES LE \_\_\_\_\_ 20\_\_ à

1) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Témoin)

2) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Témoin)

3) \_\_\_\_\_  
(Nom)

(Témoin)

**Renseignements fournis par le directeur du centre de l'INRS concerné**

\_\_\_\_\_  
*(Signature)*

*(Titre)*

\_\_\_\_\_  
*(Date)*

\_\_\_\_\_  
*(Lieu)*