

Formulaire de proposition de défi

Marathon d'innovation en santé Hacking Health Nantes

10 & 11 octobre 2024

PORTEUR DE PROJET / EQUIPE PROJET

| | Porteur | Co-porteur | Co-porteur |
|--------------------------|---------|------------|------------|
| Prénom | | | |
| Nom | | | |
| E-mail | | | |
| Métier/expertise | | | |
| Organisme d'appartenance | | | |

PROBLEMATIQUE

Quelle est la problématique identifiée ? Que cherchez-vous à résoudre ? :

Connaissez-vous des solutions pour faire face à ce problème ? Si oui, quelles sont leurs limites ?

Quel est le type de personne concerné par ce problème ? (pathologies, âge, sexe, profession...) ? A qui bénéficiera ce projet ?

Pourriez-vous transmettre une image libre de droit (format .jpeg) pour illustrer le sujet ?