

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 ?