**Formulaire à remplir par les partenaires non chercheurs associés à l’équipe de recherche française bénéficiaire des fonds demandés au Health Data Hub**

# Présentation de l’entité

| **Raison sociale**  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nom commercial**  |  |
|  |  |
| **Présentation de l’entité** |  |
| **Rôle et apport dans l’équipe projet**  |  |
|  |  |
| **Données financières et compte de résultat**  |
| **Actionnariat** |  |
| **Données financières** *Fournir des éléments d’appréciation de l’évolution sur les 3**dernières années des paramètres indiqués dans le tableau (Chiffres d’affaires, résultat net,**capitaux propres ...)* |
| **Prévisionnel clôture (en €)** |
| * **Dernier exercice clôturé N**
 |  |
| * **Exercice clôturé N -1**
 |  |
| * **Exercice clôturé N -2**
 |  |
| **Bilan**  |
| **Capital social** |  |
| **Capitaux propres** |  |
| **Endettements externes** |  |
| **Compte de résultats** |
| **Chiffre d’affaire** |  |
| **Résultat d’exploitation** |  |
| **Résultat net** |  |
| **Capacité d’autofinancement** |  |