

## Questions fréquentes

---

Appel à candidatures 2026, Accélérateur prévention

### Quelle est la date limite pour déposer ma candidature ?

- Les inscriptions sont à déposer exclusivement en ligne et se décomposent en 3 étapes :
  - 1) Compléter le formulaire 1/2 : [Profil synthétique \(15 questions / 5-10'\)](#)
  - 2) Compléter le formulaire 2/2 : [Informations complémentaires \(25 questions / 20-30'\)](#)
  - 3) Envoyer votre pitch deck et le logo de votre entreprise à :  
[benjamin.kammoun@ext.bpifrance.fr](mailto:benjamin.kammoun@ext.bpifrance.fr)
- Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

### Puis-je avoir accès aux questions posées avant la saisie de mes réponses ?

L'intégralité du questionnaire de candidature est reproduit à partir de la page 4 du présent document.

### Quelles sont les étapes du processus de sélection 2026 ?

- Dépôt des candidatures : jusqu'au 5 janvier 2026 à 23h59
- Analyse des candidatures : du 6 janvier au 27 janvier 2026
- Jury de sélection : 28 janvier et 3 février 2026
- Annonce des lauréats de la première promotion : début février 2026

### Combien de startups seront retenues ?

Une vingtaine de startups seront accompagnées à chaque promotion.

### Quel est le contenu du programme d'accompagnement ?

Notre programme d'accompagnement est destiné aux startups souhaitant franchir un cap décisif dans leur développement :

- en facilitant leur compréhension de l'écosystème et des parcours prévention
- en clarifiant leur stratégie produit, clinique et réglementaire
- en leur offrant un accès privilégié aux acteurs publics et privés de la prévention

Il comporte trois types de soutiens :

- Un accompagnement individualisé avec des conseils data et entrepreneuriaux
- Des expertises externes personnalisées pour accélérer votre produit/service prévention
- Un programme collectif avec des intervenants de haut niveau (KOLs, institutions) autour des sujets prévention : données et enjeux scientifiques, aspects réglementaires et éthiques, enjeux de l'exploitation des données de santé, etc.

## Combien de temps dure le programme d'accompagnement ?

La durée du programme est de 9 mois, avec un suivi à 3 mois après la fin du programme.

## Quels sont les principaux critères d'évaluation ?

Parmi les critères analysés (liste non exhaustive), les solutions de prévention devront a minima :

- Exploiter des données de santé (issues par exemple de dossiers médicaux, bases médico-administratives, objets connectés, questionnaires, etc.)
- Reposer sur un cas d'usage avancé, incluant :
  - une problématique de santé publique clairement identifiée
  - une intervention de prévention (comportementale, organisationnelle ou clinique)
  - une population cible définie
  - une technologie d'analyse de la donnée de santé (e.g. : biomarqueurs numériques, IA, détection précoce de signaux faibles, stratification du risque, score de risque, analyse sémantique, etc.)
- Justifier d'un minimum de revenus déjà réalisés (les startups peuvent être éligibles dès le stade de l'idée si elles réalisent du chiffre d'affaires sur une activité annexe)

## Mon produit/service s'intéresse à la prévention primaire, suis-je éligible ?

Tout type de prévention est concerné par ce programme, y compris la prévention primaire.

## Je vise le changement de comportements à risque, suis-je éligible ?

Si votre produit/service vise un changement de comportements ou d'environnements à risque sans qu'il vise une aire thérapeutique particulière, indiquez-le, vous êtes éligible.

S'il vise au contraire une aire thérapeutique particulière, sachez que le programme est agnostique (toutes les aires thérapeutiques sont éligibles).

## Je n'ai pas de roadmap clinique, suis-je éligible ?

Si le projet ne présente pas de roadmap clinique et ou réglementaire, il faut simplement l'indiquer, cela ne détériore pas les chances d'être retenu.

## Je ne collecte pas de données, suis-je éligible ?

La data est l'un des éléments clés du programme. Si vous avez des difficultés à répondre aux questions sur cette partie, votre solution n'est peut-être pas assez mature sur le sujet !

## Dois-je restreindre mes réponses au marché français ?

Le fait que votre produit/service puisse être transposable à l'étranger est un plus dans la mesure où cela témoigne de la scalabilité de votre modèle.

Toutefois, les startups candidates peuvent être éligibles dès le stade de l'idée si elles réalisent du chiffre d'affaires sur une activité annexe.

### **Le deck doit-il être rédigé en anglais ou en français ?**

Préféablement en français.

### **Les données demandées sont sensibles, qu'allez-vous en faire ?**

Nous sommes tenus au secret des différentes informations transmises par les sociétés candidates.

Nous cherchons à nous assurer de la pertinence des données collectées avec la thématique de prévention, de leur qualité et du niveau d'organisation de la collecte afin de générer un volume et une soutenabilité dans le temps suffisants.

Nous ne vous demandons pas de nous envoyer les données collectées.

Nous conserverons les informations transmises pour une durée de 25 mois maximum sauf si vous invoquez votre droit à l'oubli avant l'échéance de ce délai (contacter le « Délégué à la protection des données (DPO), Bpifrance, DCCP, 27-31 avenue du Général Leclerc, 94710 Maisons-cedex » ou à l'adresse e-mail [donneespersonnelles@bpifrance.fr](mailto:donneespersonnelles@bpifrance.fr)).

# Liste des questions posées

---

Appel à candidatures 2026, Accélérateur prévention

*Légende : Les questions incluses dans le Formulaire 1/2 (Profil synthétique) sont en **bleu**, celles du Formulaire 2/2 (Informations complémentaires) sont en noir*

## 1) Identité du répondant

- [Nom et prénom](#)
- [Email professionnel](#)
- [Numéro de téléphone portable](#)
- [Fonction dans l'entreprise](#)
- [Lien vers le profil LinkedIn](#)

## 2) Identité de l'entreprise

- [Raison sociale](#)
- [Lien vers le site Internet](#)
- [Numéro SIREN de l'entreprise](#)
- [Année de création de l'entreprise](#)
- [Code postal du siège de l'entreprise](#)

## 3) Solution prévention

1. [Thématique de santé publique ciblée \[texte libre\]](#)  
*Exemples : Cancer, maladies cardiovasculaires, maladies psychiatriques, diabète, maladies respiratoires chroniques, etc.*
2. [Type\(s\) de prévention adressé\(s\) \[choix multiple\]](#)
  - Primaire
  - Secondaire
  - Tertiaire
3. [Action\(s\) de prévention adressée\(s\) \[choix multiple\]](#)
  - Prévenir [les comportements et les environnements à risque]
  - Éduquer [éducation thérapeutique personnalisée : RHD, etc.]
  - Aiguiller [prédire le risque d'apparition d'une pathologie]
  - Dépister [précocement les lésions ou les maladies]
  - Anticiper [la survenue de complications, invalidités et/ou rechutes]
4. [Description de votre solution de prévention en une phrase \[texte libre\]](#)  
*Solution [application mobile, etc.] qui... pour [population cible] afin de [bénéfice mesurable]*
5. [Population cible principale et volume adressable \[texte libre\]](#)  
*Type et nombre de bénéficiaires (salariés, patients, professionnels de santé, etc.)*
6. [Nombre total d'utilisateurs ayant déjà testé ou utilisé la solution \[nombre entier\]](#)

## 4) Maturité de la solution

7. Stade actuel de développement de la solution [choix unique]
  - Prototype (TRL 4-5)
  - MVP (TRL 5-6)
  - Pilotable (TRL 6-7)
  - Mature (TRL 8-9)
8. Niveau actuel de preuve clinique ou d'efficacité [choix unique]
  - Hypothèses/retours experts uniquement
  - Analyse rétrospective observationnelle
  - Étude prospective observationnelle (non comparative)
  - Étude prospective comparative non randomisée
  - Étude contrôlée randomisée
9. Nombre cumulé de patients inclus dans les études [nombre entier]
10. Liste des centres partenaires impliqués dans les études [texte libre]

## 5) Données

11. Source des données exploitées [choix multiple]
  - Dossiers médicaux
  - Registre(s)
  - Cohorte(s)
  - Enquête(s)
  - Base(s) de suivi/surveillance
  - Base(s) médico-administratives
  - Données issues de dispositifs médicaux
  - Données issues d'objets médicaux connectés (hors dispositifs médicaux) ou d'outils
  - Données issues d'objets médicaux connectés (hors dispositifs médicaux) ou d'outils digitaux (smartphone)
  - Base(s) issue(s) d'essais cliniques
  - Autre(s) (précisez)
  - Pas de données exploitées
12. Nombre cumulé de patients inclus dans les études [nombre entier]
13. Liste des centres partenaires impliqués dans les études [texte libre]
  - digitaux (smartphone)
  - Base(s) issue(s) d'essais cliniques
  - Autre (précisez)
  - Pas de données exploitées
14. Type des données exploitées [choix multiple]
  - Données de santé
  - Données environnementales
  - Données socio-économiques
  - Données génétiques
  - Données biométriques
  - Autre (précisez)

15. Format des données collectées [choix multiple]
- ☐ Tabulaire / Données structurées
  - ☐ Imagerie
  - ☐ Enregistrement audio
  - ☐ Texte libre / données non structurées
  - ☐ Autre (précisez)
16. Population couverte par vos données [texte libre]
- Volume, caractéristiques, profondeur historique, représentativité*
17. Collectez-vous des données pouvant permettre un chaînage avec la base principale du SNDS ou d'autres bases de données ? [choix unique]
- Exemples : NIR, État civil (nom / prénom / sexe / date de naissance), Informations sur le parcours patient (ex: date de soins)*
- ☐ Oui
  - ☐ Non
18. Avez-vous un projet d'utilisation secondaire des données collectées à des fins de recherche ? [choix unique]
- ☐ Oui
  - ☐ Non
19. Si oui, de quel(s) type(s) de projet s'agit-il ? [choix multiple]
- Par exemple : entraînement IA, évaluation de l'impact de votre solution, etc.*
- ☐ Étude médico-économique
  - ☐ Développement de nouveaux services
  - ☐ Entraînement IA
  - ☐ Évaluation d'impact
  - ☐ Autre (précisez)
20. Quel est le cadre réglementaire appliqué à la collecte des données de santé ? [choix multiple]
- ☐ Consentement des personnes
  - ☐ Autorisation CNIL
  - ☐ Conformité au référentiel relatif aux entrepôts de données de santé
  - ☐ Autre (précisez)
21. Où vos données sont-elles hébergées ? [choix unique]
- ☐ En interne (serveur privé)
  - ☐ En externe (cloud public)
22. Si hébergement externe, quel(s) hébergeur(s) de données de santé utilisez-vous ? [choix multiple]
- ☐ AWS
  - ☐ Google Cloud Platform
  - ☐ Microsoft Azure
  - ☐ OVH
  - ☐ Orange
  - ☐ Autre (précisez)
23. Votre hébergeur externe est-il certifié HDS ? [choix unique]
- ☐ Oui
  - ☐ Non

## 6) Juridico-réglementaire

24. Chemin réglementaire de votre solution (marquage CE envisagé ou obtenu) [choix unique]

- ☐ Classe I
- ☐ Classe IIa
- ☐ Classe IIb
- ☐ DM DIV
- ☐ Bien-être
- ☐ À confirmer

25. Année d'obtention (ou prévue) du marquage CE [nombre entier]

26. Certifications qualité/sécurité obtenues [choix multiple]

- ☐ ISO 13485
- ☐ ISO 27001
- ☐ Certification ANS
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Aucune

## 7) ROI/Modèle économique

27. Liste des bénéficiaires de votre solution (actuels ou envisagés) [texte libre]

28. Décrivez le cas d'usage de votre solution par bénéficiaire [texte libre]

29. Valeur ajoutée de votre solution pour chaque bénéficiaire [texte libre]

30. Acheteurs de votre solution (actuels ou envisagés) [choix multiple]

- ☐ Professionnels de santé
- ☐ Établissements de santé
- ☐ Assurances/mutuelles
- ☐ Employeurs
- ☐ Institution publique
- ☐ Assurance maladie
- ☐ Laboratoires pharmaceutiques
- ☐ MedTech
- ☐ Patients
- ☐ Autre (précisez)

31. Business model (actuel ou envisagé) [choix multiple]

- ☐ B2C
- ☐ B2B
- ☐ B2B2C
- ☐ Prise en charge anticipée (PEC-AN) ou transitoire (PEC-T)
- ☐ Remboursement en ligne générique
- ☐ Remboursement en nom de marque
- ☐ International
- ☐ Autre (précisez)

## 7) Traction commerciale

32. Nombre de projets/partenariats pilotes déjà signés [choix unique]

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ ≥2

33. Chiffre d'affaires prévisionnel en 2025 [en k€]

34. Chiffre d'affaires visé en 2026 [en k€]

## 8) Équipe/Accompagnement

35. Taille totale de l'équipe en ETP (fondateurs compris) [nombre entier]

36. Nombre d'ETP dédiés aux activités data/IA ? [nombre entier]

37. Avez-vous un directeur médical ou d'un board médical ? [choix unique]

- ☐ Oui
- ☐ Non

38. Êtes-vous (ou avez-vous été) accompagnés par un incubateur / accélérateur / pôle de compétitivité ? [texte libre]

*Précisez les noms des structures*

## 9) Financement

39. Stade de votre dernière levée de fonds [choix unique]

- ☐ Auto-financement
- ☐ Pré-seed
- ☐ Seed
- ☐ Série A
- ☐ Serie B+
- ☐ Growth

40. Année de votre dernière levée de fonds [nombre entier]

41. Montant total levé depuis la création de votre entreprise (financements dilutifs) [k€]

42. Montant total levé depuis la création de votre entreprise (financements non dilutifs) [en k€]

43. Durée de votre runway [en mois]

44. Montant de votre runway [en k€]

45. Êtes-vous actuellement en levée de fonds ? [choix unique]

- ☐ Oui
- ☐ Non

46. Si oui, montant actuellement recherché [en k€]



## 10) Fin

47. Quelles seraient vos attentes prioritaires vis-à-vis de l'Accélérateur si vous étiez retenus ?

[texte libre]

48. Souhaitez-vous ajouter un commentaire pour la bonne lecture de votre candidature ?

[texte libre]