# Annexe : PREMIERS RENSEIGNEMENTS sur le projet

**Fiche signalétique du projet**

Nom du projet :

Type de programme :

Adresse :

Contexte territorial du projet :

Contexte historique du projet :

Utilisateurs actuels du lieu :

Utilisateurs futurs du lieu :

Problématiques rencontrées (urbanité, habitabilité, technique, ...) :

Vision (au-delà de solution aux problèmes) :

Quantité (m²) de surface plancher envisagée :

Budget total disponible (TVAC):

Sources de financement (avec quotes-parts) :

Choix de la procédure :

Date escomptée  pour le lancement officiel de la procédure de désignation (disponibilité crédits budgétaires y afférents – frais de procédure):

Date escomptée  pour l’attribution du marché de services d’architecture (disponibilité crédits budgétaires y afférents - honoraires):

Date escomptée  pour l’attribution du marché de travaux (disponibilité crédits budgétaires y afférents - travaux):

Date escomptée  pour la fin du chantier et l’ouverture du lieu au public:

**Rythme décisionnel**

(jour de la semaine réservé au Collège, Jour du mois réservé au Conseil, tenue du conseil d’administration, ...) :

9

**Contacts**

Maître d’ouvrage

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction au sein de la collaboration** | **Formation et titre** | **Prénom + nom** | **adresse mail** | **téléphone fixe** | **gsm** |
| responsable politique porteur du projet |  |  |  |  |  |
| responsable administration |  |  |  |  |  |
| agent traitant le dossier |  |  |  |  |  |

Cellule architecture

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction au sein de la collaboration** | **Formation et titre** | **Prénom + nom** | **adresse mail** | **téléphone fixe** | **gsm** |
| responsable | architecte, Directrice générale adjointe | Chantal DASSONVILLE | chantal.dassonville@cfwb.be | 02/4132605 | / |
| agent traitant le dossier | architecte |  |  |  |  |

Autres partenaires

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type de partenaire** | **Formation et titre** | **Prénom + nom** | **adresse mail** | **téléphone fixe** | **gsm** |
| partenaire : référent utilisateurs |  |  |  |  |  |
| partenaire : référent pouvoir subsidiant |  |  |  |  |  |

10