Annexe 4

**Rapport initial**

Numéro du projet:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q | S | F |  |  |  |  |  |  |  |

Titre du projet:

Le coordonnateur du FAQS soumet le rapport initial ci-après, se rapportant à la période du  
 (approbation inconditionnelle de la proposition) au   
 (date de soumission du rapport initial).

|  |
| --- |
| *1. Calendrier définitif du projet, précisant les dates de démarrage et d’achèvement, et dates de pré­sentation du ou des rapports intermédiaires, s’il y a lieu, et du rapport final* |
|  |

|  |
| --- |
| *2. Décisions prises lors de la mise en œuvre du projet, notamment concernant l’équipe de projet (notamment les noms des personnes auxquelles le projet est confié ainsi que leur titre et leur fonction au sein de l’équipe de projet)* |
|  |

Numéro du projet:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Q | S | F |  |  |  |  |  |  |  |

Titre du projet:

|  |
| --- |
| *3. Evénements particuliers indiquant tout incident et/ou exception qui se serait produit, à ce jour, dans le cadre du projet (à l’exception des demandes de modification de projet déjà approuvées), ou toute autre information demandée par le Conseil fiduciaire dans la notification d’approbation inconditionnelle de la proposition de projet* |
|  |

|  |
| --- |
| *4. Rapport budgétaire préliminaire, informations relatives au lancement et/ou aux résultats du ou des appels d’offres, renvoi aux factures pro forma annexées, etc.* |
|  |

Lieu:

Date:

Nom du coordonnateur du FAQS:

Signature du coordonnateur du FAQS: