

1. Informations Générales sur le Projet

1. Nom du projet : _____
 2. Portée géographique : _____
 3. Responsable du projet : Nom, fonction, contact : _____
 4. Équipe projet : _____
 5. Partenaires impliqués : _____
-

2. Résumé du Projet et Contexte (max 300 mots)

3. Objectifs Opérationnels

- Objectif 1 : _____
 - Objectif 2 : _____
 - Objectif 3 : _____
-

4. Description des Actions et Phases du Projet

Phase 1 – Initiale (0-1 mois)

Actions prévues : _____
Indicateurs de succès : _____

Phase 2 – Expérimentale (2-3 mois)

Actions prévues : _____
Indicateurs de succès : _____

Phase 3 – Réalisation (4-5 mois)

Actions prévues : _____
Indicateurs de succès : _____

Phase 4 – Regroupement / Évaluation (6ème mois)

Actions prévues : _____
Indicateurs de succès : _____

5. Méthodologie d'Évaluation

- Méthodes de collecte de données : _____
 - Indicateurs mesurables et vérifiables : _____
 - Analyse et restitution : _____
-

6. Budget Prévisionnel

Poste Description Montant (€) Commentaire

7. Planning Prévisionnel

Phase	Mois	Activités	Responsable
Initiale	1		
Expérimentale	2-3		
Réalisation	4-5		
Regroupement	6		

8. Aspects Éthiques et Réglementaires

- Autorisations nécessaires : _____
 - Consentement patient : _____
-
-
-

Je certifie que les informations fournies sont exactes

J'accepte que mon projet soit évalué par l'équipe AWGHO, PMI et Le sponsor officiel