|  |  |
| --- | --- |
| Direction de l’Action Sociale |  |

**NOM DE LA STRUCTURE**

**CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION DU PROJET**

**(A compléter, dater, tamponner et signer)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Arrêté d’autorisation** |  |
| **Permis de construire  ou déclaration préalable des travaux**  **Date de dépôt**  **Date d’obtention** |  |
| **Avant Projet Sommaire** |  |
| **Avant Projet Définitif** |  |
| **Consultations des Entreprises** |  |
| **Résultat de l'Appel d'Offres** |  |
| **Signature des Marchés** |  |
| **Démarrage des travaux** |  |
| **Durée des travaux** |  |
| **Ouverture de la structure** |  |

Le

Signature et tampon