



Formulaire d'évaluation de projet
--

Date de réception _____ (réservé à GES Consulting)

Numéro de dossier _____ (Si vous êtes un nouveau prospect ne remplissez rien ici)

1. Initiateur du projet

Adresse civique _____

–

–

Adresse postale (si différente)

–

–

Téléphone _____

Télécopieur _____

Responsable du projet _____

N° de

2. Consultant mandaté par l'initiateur (s'il y a lieu)

Adresse

Téléphone

Télécopieur

Adresse électronique _____

Responsable du projet _____

