



**PHASE ACCOMPAGNEMENT SUR MESURE**

**PROGRAMME MANUFACTURES DE PROXIMITÉ**

**Je suis Expert-Accompagnateur**

**LE DIAGNOSTIC PRÉALABLE DE MISSION**

| **Nom de la manufacture commanditaire \*** |  |
| --- | --- |
| **Nom / prénom / fonction de la personne référente** |  |
| **Date de la première sollicitation** |  |

*\* Si vous avez accompagné plusieurs manufactures au sein de la même mission, merci de dupliquer le tableau ci-dessus par manufacture accompagnée*

*en renseignant les mêmes champs.*

Nous vous invitons à détailler au mieux le tableau ci-après en découpant avec précision les besoins, les objectifs et les résultats attendus pour estimer le nombre de jours et les ressources optimales à mobiliser pour réaliser la mission. Cela vous servira de base à l’émission de votre proposition tarifaire à la manufacture commanditaire.

Pour rappel, une fois rempli, ce document devra figurer dans le dossier Drive du projet qui vous sollicite, accompagné d’un devis.

| **Les besoins diagnostiqués** | **Les objectifs opérationnels de la structure** | **Les résultats concrets attendus** | **Le nombre de jours estimés** | **Les ressources à mobiliser** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |