NOM :

Projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure** |  |

*SWOT*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forces** | **Faiblesses** | **Opportunités** | **Menaces** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Votre projet |  |
| Objectifs |  |

Date du projet : / / 2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mon rôle** | **Budget Prévisionnel** | **Public Cible** |
|  | Charges  | Produit |  |
|  |  |

Signature directeur de la structure :

*Christophe DAMIEN – 06 73 49 66 90*