#### Modèle de plan d’exécution de projet

Le modèle suivant est obligatoire pour toutes les CMU Additionnelles – Nouvellement Construites et les CMU Virtuelles. Pour toutes les autres CMU, le modèle est optionnel, mais conseillé.

Le modèle liste les éléments qui doivent être inclus au minimum dans le plan d’exécution de projet. Le Fournisseur de Capacité a la liberté d’ajouter quelque autre information qu’il juge pertinente.

|  |
| --- |
| **[•] (Nom du Fournisseur de Capacité)**Rapport trimestriel – **[•] (Nom de projet)** **[•] (Date de soumission)** |
| **[•]** (**Données de contact du Fournisseur de Capacité)** |
| Numéro d’identification : **[•]** **(ID de l’Acteur CRM)** |

**Table des Matières**

Aperçu des Étapes Clés

Analyse des Risques Clés

Aperçu des permis

**Aperçu des Étapes Clés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’étape | Date initiale de l’étape | Date actuelle de l’étape | Statut | Commentaire |
| Plan spatial | **[•] (Date en JJ/MM/AA)** | **[•] (Date en JJ/MM/AA)** | **[•] (À choisir parmi les options suivantes) [**Atteinte**] *OU* [**En cours**] *OU* [**Avec délai**] *OU* [**Avec délai résiduel**]** | **[•] (Toute information additionnelle concernant les étapes)** |
| Planification des effectifs et des capacités |  |  |  |  |
| Signature du contrat EPC |  |  |  |  |
| Echéance de permis |  |  |  |  |
| Début des travaux de construction |  |  |  |  |
| Bon de commande finale pour l'équipement principal |  |  |  |  |
| Clôture de la partie mécanique |  |  |  |  |
| Test de mise en service |  |  |  |  |
| Clôture finale |  |  |  |  |

**(Le Fournisseur de Capacité peut ajouter ou enlever des étapes quand nécessaire. Dans le cas des rapports trimestriels, les éléments décrits à l’annexe 18.1.4.2 doivent être inclus)**

**Analyse des Risques Clés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Risque | Description | Probabilité | Impact | Plan de Remédiation |
| [•] (Nom du risque) | **[•] Description courte du risque)** | **[•] (A choisir parmi les options suivantes) [**Faible**] *OU* [**Moyen**] *OU* [**Élevé**]** | **[•] (A choisir parmi les options suivantes) [**Faible**] *OU* [**Moyen**] *OU* [**Élevé**]** | **[•] (Explication courte sur la façon comment le Fournisseur de Capacité réagira en cas de concrétisation du risque)** |

**(Le Fournisseur de Capacité peut ajouter des rangées en fonction du nombre de risques perçus)**

**Aperçu des permis**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Permis | Statut | Impact sur la Période de Transaction | Plan de Remédiation |
| [•] (Type de permis)[•] (Numéro de dossier) | **(Choisir parmi les options suivantes) [**Détenu**] *OU* [**Pas détenu**]** | **[•] (Si pertinent : décrire comment le manque de permis impacterait la Période de Transaction)** | **[•] (Si pertinent : décrire comment le Fournisseur de Capacité compte résoudre le manque de permis)** |

**(Le Fournisseur de Capacité peut ajouter des rangées en fonction du nombre de permis requis. Dans le cas des rapport trimestriels, le Fournisseur de Capacité doit inclure également les permis dès qu'ils sont détenus suivant § 411)**

Signature

Fonction :

Date :