**ANNEXE 02 : FICHE D’IDENTIFICATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale du bureau d’architecte pilote\* du projet :** | | |  | |
| **-** | Nom et prénom de la personne de contact : | | | |
| **-** | Adresse complète : | | | |
| **-** | Tél. : | Fax : | | E-Mail : |
| **-** | □ REG A □ REG B □ Registre professionnel équivalent : | | | |
| **-** | □ EPF/EPUL □ IAUG/EAUG □ HES/ETS □ Autre : | | | |
| **-** | □ Architecte/ingénieur indépendant  □ Atelier d’architectes/d’ingénieurs inscrit au registre du commerce depuis le :  □ Groupement temporaire d’architectes/d’ingénieurs depuis le :  □ Architecte/ingénieur employé 🡺 Autorisation de l’employeur annexée  □ Autre : | | | |
| **-** | Prestations qui seront exécutées en cas d’association de bureaux :  -  -  - | | | |

*\* Le cas échéant, le pilote est le garant des bons rapports entre associés et le représentant de cette association vis-à-vis de l’adjudicateur*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale du bureau d’architecte / d’ingénieur / autre spécialiste associé (facultatif):** | | |  | |
| **-** | Adresse complète : | | | |
| **-** | Tél. : | Fax : | | E-Mail : |
| **-** | □ Architecte/ingénieur indépendant  □ Atelier d’architectes/d’ingénieurs inscrit au registre du commerce depuis le :  □ Groupement temporaire d’architectes/d’ingénieurs depuis le :  □ Architecte/ingénieur employé 🡺 Autorisation de l’employeur annexée  □ Autre : | | | |
| **-** | Prestations qui seront exécutées en cas d’association de bureaux : | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale du bureau d’architecte / d’ingénieur / autre spécialiste associé (facultatif):** | | |  | |
| **-** | Adresse complète : | | | |
| **-** | Tél. : | Fax : | | E-Mail : |
| **-** | □ Architecte/ingénieur indépendant  □ Atelier d’architectes/d’ingénieurs inscrit au registre du commerce depuis le :  □ Groupement temporaire d’architectes/d’ingénieurs depuis le :  □ Architecte/ingénieur employé 🡺 Autorisation de l’employeur annexée  □ Autre : | | | |
| **-** | Prestations qui seront exécutées en cas d’association de bureaux : | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raison sociale du bureau d’architecte / d’ingénieur / autre spécialiste associé (facultatif):** | | |  | |
| **-** | Adresse complète : | | | |
| **-** | Tél. : | Fax : | | E-Mail : |
| **-** | □ Architecte/ingénieur indépendant  □ Atelier d’architectes/d’ingénieurs inscrit au registre du commerce depuis le :  □ Groupement temporaire d’architectes/d’ingénieurs depuis le :  □ Architecte/ingénieur employé 🡺 Autorisation de l’employeur annexée  □ Autre : | | | |
| **-** | Prestations qui seront exécutées en cas d’association de bureaux : | | | |