**PRESENTATION DE REFERENCES – NOM CABINET D’ARCHITECTE**

Dans le présent document - format A3, sur une seule page - il vous est demandé de présenter les références de **3 opérations significatives du travail de votre équipe,** **datant de moins de 3 ans, se rapprochant si possible de l’objet de la présente consultation** (ouvrage à vocation médicale ou paramédicale) et pouvant être visitées par le maître d’ouvrage.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERENCE N°1 : NOM ET LIEU DU PROJET** | | **PHOTOS & VISUELS PROJET** |
| **Maître d’ouvrage (nom + coordonnées)** |  |  |
| **Contenu de la mission de maîtrise d’œuvre réalisée** |  |
| **Programme** |  |
| **Date de livraison de l’ouvrage** |  |
| **Superficie de l’aménagement** |  |
| **Montant des travaux HT** |  |
| **Remarques éventuelles** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERENCE N°2 : NOM ET LIEU DU PROJET** | | **PHOTOS & VISUELS PROJET** |
| **Maître d’ouvrage (nom + coordonnées)** |  |  |
| **Contenu de la mission de maîtrise d’œuvre réalisée** |  |
| **Programme** |  |
| **Date de livraison de l’ouvrage** |  |
| **Superficie de l’aménagement** |  |
| **Montant des travaux HT** |  |
| **Remarques éventuelles** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFERENCE N°3 : NOM ET LIEU DU PROJET** | | **PHOTOS & VISUELS PROJET** |
| **Maître d’ouvrage (nom + coordonnées)** |  |  |
| **Contenu de la mission de maîtrise d’œuvre réalisée** |  |
| **Programme** |  |
| **Date de livraison de l’ouvrage** |  |
| **Superficie de l’aménagement** |  |
| **Montant des travaux HT** |  |
| **Remarques éventuelles** |  | |