**Cyberstratégie nationale (CSN)**

**Formulaire de demande pour les nouvelles initiatives**

*Veuillez remplir un formulaire par initiative.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’initiative : |  |
| A quelle mesure de la CSN contribue principalement votre initiative ? | Veuillez sélectionner |
| Description de l’initiative |  |
| À quels besoins spécifiques de la CSN l’initiative répond-elle ? Quels sont les résultats escomptés ? |  |
| Key Performance Indicators (les principaux indicateurs de réussite) |  |
| La phase de planification initiale de l’initiative est-elle déjà terminée et l’initiative est-elle financée ? | [ ]  oui [ ]  non*éventuellement commentaire :* |
| Budget |  |
| Si oui, veuillez indiquer l'état actuel de développement de l’initiative : | Veuillez sélectionner |
| Planification des étapes/jalons : | ***QX/202X*** Jalon XY***QX/202X*** Jalon XY |

Compétence

|  |  |
| --- | --- |
| Entité responsable |  |
| Rue |  | Boîte postale |  |
| Code postal |  | Lieu |  |
| Canton |  | Téléphone |  |
| Courrier électronique |  | Site web |  |

*Veuillez indiquer si l’initiative est mise en œuvre en collaboration avec un partenaire (canton, université, haute école, entreprise privée, fondation, etc.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire |  |
| Rue |  | Boîte postale |  |
| Code postal |  | Lieu |  |
| Canton |  | Téléphone |  |
| Courrier électronique |  | Site web |  |

Personne de contact (responsable de la mise en œuvre)

|  |  |
| --- | --- |
| Entité responsable |  |
| Prénom |  | Nom |  |
| Fonction |  | Téléphone portable |  |
| Téléphone |  | Courrier électronique |  |
| Rue |  | Boîte postale |  |
| Code postal  |  | Lieu |  |
| Canton |  | Site web |  |

Nom, prénom : Lieu : Date :

*Veuillez envoyer le formulaire rempli par e-mail au bureau de la CSN :* *ncs@ncsc.admin.ch*