

Promotion Santé ARA

Délégation Ain

247 chemin de Bellevue 01960 Péronnas

contact01@promotion-sante-ara.org

Tél. 04 74 23 13 14

Demande d'intervention

Afin d'étudier au mieux votre demande et de pouvoir prendre une décision en accord avec notre déontologie, nous souhaitons connaître davantage votre démarche. D'après nos valeurs communes à celles de l'ensemble des membres du réseau, nous privilégions les interventions incluses dans un projet global d'éducation pour la santé.

Coordinateur du projet	Nom	
	Profession	
	Structure	
	Adresse	
	Tel	
	E-Mail	
Quelle est la thématique de ce projet ?		
Quel en est le public cible ?		
Nombre approximatif de personnes touchées ?		

Quelle période de réalisation avez-vous prévue ? (début et fin d'action)

Quel est ou quels sont le(s) objectif(s) de ce projet ?

Quelles sont vos attentes concernant notre participation ?

Pourquoi souhaitez-vous mener ce projet ?			
Avez-vous un financement acquis ou possible pour ce projet ?		Oui	Non
Si oui,	Quel(s) financeur(s)		
	Quel montant		
Quel est le lieu envisagé de l'action ?			
Avez-vous sollicités d'autres partenaires pour participer à ce projet ?		Oui	Non
Si oui, le(s)quel(s)			

Nous nous tenons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Toute demande qui sera acceptée, conduira à une rencontre afin de finaliser ensemble ce projet.