

## BULLETIN DE DEMANDE DE CONTACT pour une ACTION DE SENSIBILISATION

NOM de l'Etablissement .....
Activité de l'Etablissement..... Public accueilli : .....
NOM du directeur(trice) .....
Adresse .....
Code postal ..... Ville .....
E-mail .....
Tél : .....
NOM du responsable à contacter .....
Fonction.....
E-mail .....
Tél .....

### NATURE DE LA DEMANDE D'INTERVENTION

Intervention souhaitée : Matin – Après-midi (rayer la mention inutile)

Jour de la semaine préféré .....

Horaire de début souhaité .....

Public concerné : Age..... Nombre.....

- Professionnels
- Personnes accompagnées
- Personnel accompagnant (bénévole)
- Familles
- Elèves – Étudiants – Stagiaires – (préciser le niveau e formation) :

- Thématique particulière souhaitée en lien avec l'activité de l'Établissement ou du service (adaptation possible après échange avec les référents de l'Établissement) :

.....

Date

Signature

Cachet