

*Monsieur le Président,
Je sollicite la contribution d'Epicéa à la mise en œuvre d'un projet de prévention dont les modalités
souhaitées sont décrites ci-après.*

Fait le
(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le Responsable de la structure

Le référent du projet

Saisine

A compléter par le demandeur

Votre structure :

Nom :
Adresse :
.....
Statut :
Téléphone Fax :

Responsable de la structure :	Référent du projet :
Nom :	Nom :
Fonction :	Fonction :
Courriel :	Tél :
	Courriel :

Votre projet de prévention

Intitulé du projet :

Origine du projet :

Objectifs du projet :

Description du projet (dates, lieu, ...)

Accompagnement sollicité (type d'intervention, matériels, outils, documentation) :

Public concerné :

Partenariat acquis ou souhaité :

Cadres réservés à EPICéA

OBSERVATIONS :

Signature du responsable d'EPICéA / Samuel TOURBEZ

Nom de l'accompagnateur pédagogique référent :

NUMERO D'ENREGISTREMENT :