

## Fiche descriptive

### Intervention Collective - Formation – Sensibilisation –

Date de la demande	
Date prévisionnelle d'intervention*	
<b>Délai de la demande : Minimum 4 semaines avant l'intervention / -*Révisable sous réserve des disponibilités des intervenants</b>	
Titre de l'intervention	
Sous titre	
Auteurs de la fiche	CIDFF de la Loire / <b>NOM Prénom</b>
	<u>Diplôme</u> :
Cadre et origine de la demande/ de l'action	<u>Contexte</u> : Demande de la structure d'intervention
Rôle / Place du CIDFF	Proposition et animation d'un/ou plusieurs ateliers dans les locaux du CIDFF ou d'une structure partenaire
Commanditaire, contact, adresse	NOM Prénom      Poste <a href="#">Adresse mail</a> Numéro de téléphone
Lieu de l'action	Ecole de la comédie
Durée de l'intervention	<b>Nb heures</b>
Date(s) et horaires de l'action	<b>Le xxxxxxxx de xxh à xxh</b>
Public visé	
Objectif général	
Objectifs opérationnels	
Type d'action	
Outils et supports pédagogiques utilisés	
Logistique – conditions matérielles	

<b>CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION / CIDFF 42</b>		<b>Suivi financier</b>	
<b>Prestation réalisée le</b>		DEVIS N°	
<b>Commentaires Observations Difficultés rencontrées</b>		FACTURE N°	
<b>Signature</b>		PAIEMENT LE	