

*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, ...)

.....

.....

.....

.....

.....

Participation sollicitée (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 :