**Association Douar Nevez**

*Service Prévention*

Immeuble CORDOUAN – Centre la Découverte

39 rue de la Villeneuve -56100 LORIENT

Tél: 02.97.21.05.07 – Fax: 02.97.05.96.67 – mail : **prevention.douarnevez@orange.fr**

GRILLE D’ANALYSE DE LA DEMANDE

Date de votre demande : Date(s) souhaitée(s) pour l’action demandée :

*Le CSAPA Douar Nevez inscrit ses actions de prévention en milieu scolaire dans le cadre de la charte des interventions de prévention des conduites addictives du Morbihan. Cette charte définit le cadre éthique et logistique de nos interventions. Nous vous remercions d'en prendre connaissance et de respecter les principes qui y sont édictés.*

**COORDONNEES**

Etablissement / Entreprise :

Nom du demandeur

Adresse 1

Adresse 2

Code Postal -Ville

N° Téléphone ……… / …….. / …….. / …….. / ………

N° Fax ……… / …….. / …….. / …….. / ………

E-Mail ………………………………………………………..

Identité des personnes porteuses du projet :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Le projet a-t-il été porté par un groupe de réflexion (CESC, cellule santé, CHSCT, …) ? 🗌 oui 🗌 non

**L’INTERVENTION**

Quel est l’objectif de cette intervention ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Si cette intervention s’inscrit dans une action plus large, quel est l’objectif de cette action ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est / sont le(s) thème(s) de l’intervention demandée ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Y a-t-il eu des actions menées sur les conduites addictives, auparavant ?

Si oui, lesquelles ? (nom et structure de l’intervenant)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**LE PUBLIC**

Nombre de personnes ou de groupe de personnes :…………………………………………………………………………

S’il y a des groupes : Nombre de personne composant les groupes (maximum 15 en milieu scolaire) : ………..…

Quel est le public visé ? …………………………………………………………………………………………………………………….

Moyenne d’âge du public :…………………………………………………………………………………………………………………

Y a-t-il eu un travail préparatoire ? 🗌 OUI 🗌 NON

Si oui, en quoi a-t-il consisté ? ……………………………………………………………………………………..……………………

**LOGISTIQUE**

Matériel à disposition de l’intervenant :

🗌 vidéo projecteur 🗌 rétro projecteur 🗌 micro 🗌 ordinateur portable 🞏 salle informatique

Dates souhaitées (si aucune date n’est arrêtée, merci de proposer la semaine souhaitée):

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**BUDGET**

Y a-t-il un budget prévu pour cette action ? 🗌 OUI 🗌 NON

Tarifs pratiqués par l’Association Douar Nevez en 2017-2018

**Pour une action d’information ou de sensibilisation**

Frais d’intervention : 53 €/heure *(le temps de préparation estimé par l’intervenant est à ajouter)*

Frais Kilométriques : 0,536 €/Km

Frais administratifs : 10 % du total

**Pour une formation :**

Frais d’intervention : 150 € / heure *(le temps de préparation estimé par l’intervenant est à ajouter), 400 € la demi-journée, 800 € la journée*

Frais Kilométriques : 0,536 €/Km

Frais administratifs : 10 % du total

**Document à retourner à :**

**Association DOUAR NEVEZ**

*Service Prévention*

39 rue de la Villeneuve

Immeuble CORDOUAN

56100 LORIENT

ou par fax : 02.97.05.96.67 ou par mail : **prevention.douarnevez@orange.fr**

***Cadre réservé à l’intervenant, ne pas remplir***

**Acceptation : 🗌 oui 🗌 non**

**Intervenant(s) :**

**Heures d’intervention :**

**Heures de préparation :**