

BULLETIN D'INSCRIPTION

Conseil aux projets dans le cadre de
l'appel d'offres de santé publique ARS 2014

Mardi 28 janvier 2014

A l'IREPS de Basse-Normandie
3 Place de l'Europe
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Une confirmation de votre inscription vous sera adressée par mail



BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner avant le 17 janvier 2014 à

IREPS Antenne de la Manche, 3 rue du Léon, 50130 CHERBOURG OCTEVILLE - 02 33 01 00 50

irepsbn-antenne50@orange.fr

NOM : _____ **PRENOM :** _____

FONCTION : _____

STRUCTURE : _____

ADRESSE COMPLETE: _____

TELEPHONE : _____ **MAIL :** _____

QUEL EST :

- ◆ L'intitulé de votre projet :
- ◆ Thème et type de projet :
- ◆ Population :
- ◆ Objectifs (général, spécifiques, opérationnels) :

Formulez, sous la forme d'une question, ce qui vous pose problème dans la formalisation de votre action/projet :

Lors de notre rencontre vous aurez l'occasion de présenter votre action/projet (5 min par action/projet) et nous nous appuierons sur votre question pour vous accompagner dans la formalisation de votre action/projet.

Vous remerciant pour ces informations