*Plateforme Mobile Santé et Insertion*

**FICHE ACTION – Atelier collectif**

|  |  |
| --- | --- |
| Atelier xxxx | |
| Cheffes de projet | Aurélie ROZET, référente Santé et Insertion, MDE TdL  [*aurelie.rozet@terresdelorraine.org*](mailto:aurelie.rozet@terresdelorraine.org) */06 71 56 15 87*  Carolina VALENZUELA, intervenante psychosociale, MDE TdL  [*Carolina.valenzuela@terresdelorraine.org*](mailto:Carolina.valenzuela@terresdelorraine.org) */ 06 86 70 64 83* |
| Structure demandeuse /  Nom du référent + coordonnées |  |
| Objectifs de l’atelier |  |
| Public concerné  (Nb, qualité) |  |
| Contenu  Présentation de l’atelier |  |
| Intervenant (Nom/qualité)  + coordonnées |  |
| Matériel nécessaire |  |
| Lieu /date de réalisation de l’atelier |  |
| Coût / Devis à fournir |  |
| Indicateurs d’évaluation | * **Nb de participants** : * **Retour des participants** : * **Retour des accompagnateurs** : * **Retour de l’intervenant** : |
| Poursuite action envisagée |  |