



Intervention prévention Ligue Contre le Cancer du Nord

Organisme et référent

Nom de la structure :

Nom et prénom du référent :

Coordonnées (mail et téléphone) :

Détail de la demande

Objectif de l'intervention / Attentes vis-à-vis de la Ligue :

Date de l'intervention :

Lieu (adresse postale) :

Horaires et durée :

Type d'intervention demandée :

- Atelier
- Conférence
- Stand d'information
- Autre :

Thème de l'intervention :

- Prévention des cancers féminins
- Prévention des cancers masculins
- Cancer colorectal
- Prévention Alcool
- Tabac
- Autre :

Public :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enfants – Maternelle/élémentaire | <input type="checkbox"/> Publics vulnérables |
| <input type="checkbox"/> Adolescents – Collège/Lycée | <input type="checkbox"/> Grand public |
| <input type="checkbox"/> Etudiants | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Salariés | |

Convention ou Charte de partenariat existante entre la Ligue et la structure

- Oui
- Non

Nombre de personnes attendues :

Un minimum de 5 inscrits est demandé. En signant ce document, je m'engage à informer les intervenants de La Ligue du nombre d'inscrits 48h à l'avance. Dans le cas où le nombre d'inscrits serait inférieur à 5, l'intervention se verra annulée.

Matériel mis à disposition :

Intervention en :

- Intérieur
- Extérieur

Présence d'un parking :

- Oui
- Non

Convivialité et /ou repas prévu pour les intervenants :

- Oui
- Non

Si d'autres partenaires sont présents, précisez :

Commentaires :

Nom, prénom, fonction :

LE à ,

Signature et cachet :