

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREPARATION DE VOTRE INTERVENTION**  **du xxx de xx h à xx h**  Afin de préparer et de présenter au mieux votre intervention, nous aurions besoin de quelques précisions de votre part. Prenez le temps de compléter le questionnaire qui suit, il permettra de simplifier l’organisation de votre atelier et d’en faire un moment aussi plaisant que possible.  La dernière page de ce document vous est destinée. Elle reprend si besoin les informations pratiques qui vous seront nécessaires : lieu, adresse, plan d’accès, horaires, etc.   |  |  | | --- | --- | | **COMMUNICATION** | | | **TITRE EXACT DE L’ATELIER** |  | | **OBJECTIF DE L’ATELIER**  *Que souhaitez-vous que les participants en apprennent ou ait appris à l’issue de l’atelier ?* |  | | **DEROULEMENT DE L’ATELIER**  *Indiquez ici le plan de votre intervention dans ses grandes lignes en précisant les parties théoriques et pratiques si vous avez prévu les deux.* |  | | **INFORMATIONS POUR LES PARTICIPANTS**  *Indiquez ici si le nombre de participants est limité et si oui à combien.*  *Des connaissances particulières sont-elles requises ?*  *Avez-vous des consignes à transmettre : matériel ou équipement personnel à prévoir, tenue à adapter… ?* |  | | **PHOTO DE PRESENTATION**  *Insérez ci-contre en la réduisant, une photo de votre choix si vous en avez une, en indiquant la source ou le crédit photographique au besoin.*  *Sinon, indiquez quel type d’illustration vous souhaiteriez et nous l’insérerons pour vous.* |  | | **VOUS PRESENTER**  *Veuillez préciser ici en quels termes vous souhaitez que nous vous présentions.*  *Si vous avez un logo que vous souhaitez voir figurer sur notre présentation, merci de l’insérer ou de nous indiquer le lien où le télécharger.* |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **VOTRE ATELIER** | | | | **MATERIEL NECESSAIRE**  *Veuillez indiquer ci-contre le matériel dont vous auriez besoin en mettant un X dans la case de droite ou le nb d’équipements souhaités s’il vous en faut plusieurs.* | **Ordinateur** |  | | **Vidéo-projecteur** |  | | **Paper-board** |  | | **Tables**  *S’il vous en faut plus que pour les participants, indiquez combien* |  | | **Chaises**  *S’il vous en faut plus que pour les participants, indiquez combien* |  | | **Micro(s)** |  | | **Grilles d’affichage** |  | | **Autres :** *(précisez)* |  | | **NOMBRE DE PARTICIPANTS REQUIS**  *Nb de participants minimum en dessous duquel vous préférez annuler votre intervention* |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **DOCUMENTATION**  *Veuillez cocher la documentation que vous allez utiliser.*  ***Vous avez la possibilité de nous confier la mise en page et la reprographie de vos documents pour peu que nous en ayons les textes et illustrations suffisamment à l’avance****.* ***Sauf avis contraire de votre part, nous reprendrons les termes de votre présentation et votre logo si vous nous en avez fourni un.*** | **Ouvrages à consulter sur place** |  | | **Support écrit à remettre en début d’intervention.** |  | | **Support écrit remis à la fin de l’intervention** |  | | **Bibliographie** |  | | **Sitographie** |  | | **Autre(s) :** *(précisez)* |  | | **TRANSMISSION DE LA DOCUMENTATION**  *Souhaitez-vous que nous transmettions le support (écrit ou visuel) par mail aux participants à l’issue de votre intervention ?* |  | | | **INDEMNISATION**  *Veuillez cocher ci-contre la nature de la prestation que vous allez effectuer.*  **La rémunération des prestations se fait sur présentation d’une facture qui sera réglée par notre trésorerie dans les meilleurs délais. N’hésitez pas à nous transmettre un RIB pour que nous puissions procéder au règlement par virement de compte à compte.** | **Bénévole**  *Si vous intervenez gracieusement, et que vous avez eu des dépenses dont vous nous faites don, merci d’imprimer et de compléter la fiche que vous trouverez à la fin de ce document et de nous la rapporter, avec vos justificatifs de dépenses, le jour de l’intervention. Cette contribution volontaire peut être valorisée sur notre bilan* |  | | **Dédommagement des frais engagés**  *Merci d’imprimer et de compléter la fiche que vous trouverez à la fin de ce document et de nous la rapporter, avec vos justificatifs de dépenses, le jour de l’intervention.* |  | | **A titre onéreux**  Veuillez rappeler ci-dessous la rémunération souhaitée pour votre intervention : |  | |

Si vous avez d’autres précisions à nous donner ou des questions restant en suspens, merci de nous les indiquer ci-après :

**En vous remerciant et vous disant à très bientôt !**



**QUELQUES INFORMATIONS UTILES**

**HORAIRES DONNES AUX PARTICIPANTS**

**xxx**

Prévoyez d’être sur place suffisamment avant pour vous installer tranquillement. Un référent Sève & Papillon vous aidera à l’installation et assurera l’accueil des participants.

**LIEU D’INTERVENTION**

xxx

**ACCES**

****

**REMBOURSEMENT DE FRAIS**

**NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INTITULE DE L’INTERVENTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTITULE DE LA DEPENSE** | **MONTANT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

**Date : Signature :**

*N’oubliez pas de joindre vos justificatifs de paiement et, éventuellement un RIB.*

*Ils sont indispensables pour que nous puissions procéder au remboursement de vos frais.*