**Fiche Intervenants et outils**

Le Réaap45 est un lieu ressource d’informations pour les acteurs du réseau. Chaque année, grâce à la participation de tous, notre banque de données s’étoffe. .

Votre avis est important et par l’intermédiaire des informations que vous indiquerez sur cette fiche, vous contribuez à la vie du réseau.

**Nom de votre structure :**

**L’intervenant *(Recopier autant de fois que nécessaire)***

**Thématique** :

Nom Prénom :

Profession ou qualification : *…........................................................................................................................... .*

Adresse :

Téléphone Mail

Type d’action (conférence-débat, groupe de parole…) :

Public visé :

Nombre de participants :

Coût de l’intervention :

Globalement êtes-vous satisfait de l’intervention ?

Oui [ ]  Non [ ]  Pourquoi ?

Conseilleriez-vous cet intervenant à d’autres acteurs ?

Oui [ ]  Non [ ]  Pourquoi ?

Avez-vous connaissance d’autres thématiques traitées par le même intervenant ?

Oui [ ]  Non [ ]  Si oui, lesquelles

**Les outils *(Recopier autant de fois que nécessaire)***

**Thématique** :

Nom de l’outil :

Nom et coordonnées du concepteur : ………….………………………………………………………………………

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

Public visé :

Nombre de participants :

Prix de l’outil (achat ou location):

Présentation de l’outil : …………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

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

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

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

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

Vos commentaires sur les qualités de cet outil (*qualité pédagogique, qualité des supports)* :

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

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

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

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

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

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

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

Globalement êtes-vous satisfait de cet outil ?

Oui [ ]  Non [ ]  Pourquoi ?

Conseils et propositions d’utilisation de l’outil