

pôle de compétence en promotion de **la santé** région centre

antenne territoriale de loir et cher

Fiche d’inscription de formation

Ateliers de présentation d'outils

d'intervention en éducation pour la santé

**L’hygiène corporelle chez les adultes :** 15 avril de 14h à 17h à Vendôme

**Santé sexuelle et affective :** 10 juin de 14h à 17h à Blois

**Prévention des comportements à risques chez les jeunes :** 18 novembre de 14h à 17h à Romorantin

**Outils d’intervention en éducation pour la santé à destination des personnes en situation de handicap mental :** 9 décembre de 14h à 17h à Blois

à retourner avec le questionnaire des attentes

* Par courrier : FRAPS Antenne 41 - 34 avenue Maunoury - 41000 BLOIS
* Par fax : 02 54 74 31 53
* Par mail : **antenne41****@frapscentre.org**

**NOM :**  ………….

**PRÉNOM :**

**FONCTION :**

**ORGANISME :**

**ADRESSE \* :**

**Téléphone \*mobile :** **…………………………………………. \*fixe :**

**COURRIEL \* :** @

 **Session(s) Choisie(s) :**

🞎 **L’hygiène corporelle chez les adultes** **Vendôme**

🞎 **Santé sexuelle et affective** **Blois**

🞎 **Prévention des comportements à risques chez les jeunes** **Romorantin**

🞎 **Outils d’intervention en éducation pour la santé à destination des personnes en situation de handicap mental**  **Blois**

Date : ..... / ..... / 2013 Signature

Cachet de l’organisme

 *\* indiquer de préférence vos coordonnées professionnelles, sinon merci de le préciser.*

*Remplir une fiche nominative. Si vous êtes deux personnes par structure, merci de remplir une feuille par personne.*

Association non assujettie à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z

Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la région Centre



pole de compétence en promotion de la santé - région centre

**antenne territoriale de loir et cher**

**Questionnaire des besoins et attentes**

Ce questionnaire nous est indispensable pour adapter nos ateliers en fonction de vos besoins et attentes. Merci de votre compréhension

1) Êtes-vous à l'initiative de votre inscription ? Oui [ ]  Non [ ]

⮱ Si NON, merci de préciser : ………………

 ………………

 ………………

 ………………

2) Pour quelles raisons souhaitez-vous participer à ce ou ces atelier(s) ?

*Plusieurs réponses possibles*

🞎 Découvrir différents outils

🞎 Approfondir l’utilisation d’outils

🞎 Appréhender la place d’un outil dans un projet

🞎 Partager votre expérience d’utilisation d’un outil

🞎 Autre : merci de préciser : ……………………………………………………………

3) Auprès de quel(s) public(s) travaillez-vous ?

 ……….

 ……….

 ……….

 ……….

4) Avez-vous déjà participé à une action d’Éducation pour la santé ? OUI**[ ]** NON**[ ]**

⮱ Si OUI, merci de préciser l’intitulé de l’action et le cadre de sa réalisation ……….

 ……….

 ……….

 ……….

 ……….

Association non assujettie à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z

Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la région Centre



pole de compétence en promotion de la santé - région centre

**antenne territoriale de loir et cher**

5) Avez-vous déjà utilisé des outils d’intervention en éducation pour la santé ?

Oui [ ]  Non [ ]

 ⮱ Si oui, lesquels *(malette de jeu, exposition...), pour quel(s) public(s)...* ………………

 ……………..

 ……………..

 ……………..

 ⮱ Si oui, est-ce des outils que vous avez :

Association non assujettie à la TVA - SIRET 49282330700011 - APE/NAF 9499 Z

Organisme de formation enregistré sous le n° 24 37 02635 37 auprès du Préfet de la région Centre

🞎 Empruntés : dans quelle structure : …………………………………………………………………

🞎 Achetés

🞎 Créés

🞎 Autre : merci de préciser ……………………………………………………………………………..

6) Etes-vous déjà venu au centre de documentation de l’Antenne 41 de la FRAPS ?

Oui [ ]  Non [ ]

 ⮱ Si oui, pour quelle(s) raison(s)?

🞎 Découverte du fonds documentaire

🞎 Obtenir de la diffusion : brochures, affiches…

🞎 Emprunter des outils

🞎 Autre : merci de préciser ……………………………………………………………………………….

7) Avez-vous d'autres remarques et / ou suggestions ?

 ……………..

 ……………..

 ……………..

 ……………..

 ……………..

 ……………..

Merci d'avoir pris le temps de compléter ce questionnaire.