



## ➔ Votre évènement

- Structure organisatrice (UDSP, SDIS...) : .....
- Nature et descriptif de l'évènement : .....
- Date de l'évènement : .....
- Horaires : .....
- Adresse : .....
- En extérieur ou intérieur : .....
- Estimation du nombre de participants : .....
- Population présente : .....
- Personnels du SDIS et de l'UD
- Ouvert aux familles sapeur-pompier
- JSP
- Ouvert au grand public
- Autres, à préciser : .....
- Compétences et expertises internes au SDIS ou à l'Union qu'il serait possible de solliciter pour animer un atelier le jour de l'évènement :
  - Diététicien
  - Formateur PRAP
  - Éducateur médico-sportif
  - Ostéopathe
  - Médecin
  - Sophrologue
  - Infirmier
  - Autres : .....

## ➔ Vos attentes dans le cadre du partenariat (nombre de stand, thématiques prioritaires, etc..)

.....

.....

.....

## ➔ Les autres stands et animations prévus à ce jour

.....

.....

.....

## ➔ Les autres partenaires sollicités

.....

.....

## ➔ La communication prévue

.....  
.....  
.....

## ➔ Nos contacts dans votre département

<b>UDSP</b>	Nom-Prénom : .....
	Fonction : .....
	Coordonnées (mail – téléphone) : .....
<b>SDIS</b>	Nom-Prénom : .....
	Fonction : .....
	Coordonnées (mail – téléphone) : .....
<b>SITE D'ACCUEIL</b>	Nom-Prénom : .....
	Fonction : .....
	Coordonnées (mail – téléphone) : .....
<b>AMICALE (si impliquée)</b>	Nom-Prénom : .....
	Fonction : .....
	Coordonnées (mail – téléphone) : .....

Pour étudier au mieux votre dossier, n'hésitez pas à nous fournir tout document complémentaire sur l'évènement (programme, etc...)



**À nous retourner dûment  
complété**

*(minimum 3 mois avant  
l'évènement)*

**Par mail**

audrey.genre@mnsf.fr

**Ou par courrier**

MNSPF – Service prévention – 6 Bd Déodat  
de Séverac – 31773 Colomiers Cedex