



FICHE DE PRESENTATION DES ATELIERS SUR UN LIEU DONNÉ

LA STRUCTURE DE MEDIATION

Nom de la structure		Personne référente	
Mail		Téléphone	

MODALITES DE PREMIER ACCUEIL

Accueil physique par mail téléphonique sur RDV uniquement

Adresse postale		Téléphone(s)	
Horaires		Personne Référente	

LE LIEU DE REALISATION DES ATELIERS

Nom de la structure d'accueil			
Adresse postale		Téléphone(s)	
Descriptif rapide des activités			
Public Habituel			

LES ATELIERS NUMÉRIQUES

Contenu / Programme (Items)			
Agenda Récurrence			
Accessibilité PMR, LSF, Allophone			
Durée des ateliers			
Nombre de participant.e.s	Min		Max
Date de démarrage			

**Merci de remplir cette fiche pour chaque lieu d'atelier pouvant accueillir des bénéficiaires dans les 3 mois*