**Présentation du porteur de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure :** |  |
| **Adresse :** |  |
| **Activités principales :** |  |

**Personne responsable de l’action :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** |  | **Prénom :** |  |
| **Fonction :** |  | | |
| **Téléphone :** |  | | |
| **E-mail :** |  | | |

**Présentation de l’action**

* **Titre de l’action :**
* **Objectifs de l’action** (objectifs principaux et objectifs opérationnels associés) **:**
* **A quel axe du PRSE3 votre action correspond-elle ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I:\DPPS\DPSP\4 - PROMOTION DE LA SANTE\Santé environnementale\PRSE\charte graphique\PRSE3_outils graphiques\icones axes PRSE3\AXE_Alimentation & Eau_cmjn2.png ALIMENTATION ET EAU DESTINEE A LA CONSOMMATION HUMAINE | I:\DPPS\DPSP\4 - PROMOTION DE LA SANTE\Santé environnementale\PRSE\charte graphique\PRSE3_outils graphiques\icones axes PRSE3\AXE_Batiment-Habitat & Sante_cmjn1.png Bâtiments, HABITAT ET SANTE | I:\DPPS\DPSP\4 - PROMOTION DE LA SANTE\Santé environnementale\PRSE\charte graphique\PRSE3_outils graphiques\icones axes PRSE3\AXE_Cadre Vie - Urbanisme & Sante_cmjn3.png CADRE DE VIE, URBANISME ET SANTE |
| I:\DPPS\DPSP\4 - PROMOTION DE LA SANTE\Santé environnementale\PRSE\charte graphique\PRSE3_outils graphiques\icones axes PRSE3\AXE_Environnement Travail & Sante_cmjn4.png ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL ET SANTE | I:\DPPS\DPSP\4 - PROMOTION DE LA SANTE\Santé environnementale\PRSE\charte graphique\PRSE3_outils graphiques\icones axes PRSE3\AXE_culture commune SE.png MISE EN RESEAU D’ACTEURS, CULTURE COMMUNE SANTE ENVIRONNEMENT | |

**Description de l’action**

* **Contexte et besoins :**
* **Territoires de l’action :**

Régional  Départemental :  44  49  53  72  85  Infra-départemental

* **Lieux de réalisation** (lieu physique : quartier, rue, école, entreprise …) :
* **Communes concernées :**
* **Public cible :**
* **Description de l’action** (méthodologie, moyens et ressources mobilisées)**:**
* **Calendrier de mise en place de l’action** (avec dates)**:**
* **Partenaires :**
* **Financiers :**
* **Techniques :**
* **Autres :**

**Suivi et évaluation de l’atteinte des objectifs**

* **Résultats attendus ou constatés** (indicateurs) **:**
* **Nombre de personnes touchées :**

**Communication et valorisation de l’action**

* **Actions de communication réalisées ou envisagées :**
* **Article proposé pour mise en ligne sur le site du PRSE3, valorisant votre action :**

*Joindre tout support, illustration ou photo permettant de valoriser votre action (PDF ou JPG).*

***Date :***

***Dossier de candidature à transmettre à :*** [***ARS-PDL-PRSE@ars.sante.fr***](mailto:ARS-PDL-PRSE@ars.sante.fr)