

**Citoyenneté Active Lorraine**  
Commission du Bureau « Réception et suivi des **DEMANDES d'action** »  
**FICHE-ACTION**

**INTITULE DE L'ACTION**

**Date de l'intervention :**

**Lieu :**

**Nombre d'intervenants de CAL :**

**Nombre de bénéficiaires :**

**Nombre d'heures de préparation :**

**Nombre d'heures de réalisation :**

**N° de l'action :**

1. **DEMANDEUR** :

2. **DATE, ACTEURS DU 1er CONTACT** :

3. **RÉFÉRENT CITOYENNETÉ ACTIVE LORRAINE :**

4. **INTERLOCUTEUR :**

5. **PUBLIC BÉNÉFICIAIRE** : nature et nombre

6. **NATURE, MODALITÉS ET DATES DE L'INTERVENTION DE CAL**:

7 **LOGISTIQUE** :

Locaux, matériel

Dépenses : frais de kilomètres, restaurants et de duplication

:

**Citoyenneté Active Lorraine**  
Commission du Bureau « *Réception et suivi des DEMANDES d'action* »  
**FICHE-ACTION**

**8 BILAN DE L'ACTION :**

- Points positifs
- Points d'amélioration