



# Association Christophe

Pour prévenir le suicide des jeunes

La vie avant tout

## DEMANDE D'INTERVENTION (S)

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone :

Classes concernées :

Durée des interventions :

Nombre de classes :

Date de l'intervention :

Horaires :

Nom et poste du contact :

Mail du contact :

Téléphone du contact :

Nom du Chef d'Etablissement :

Mail :

Disposez-vous d'une salle avec vidéoprojecteur

OUI

NON

Pouvez-vous faire des photocopies pour les jeunes

OUI

NON

Cout de l'intervention : 150 € de l'heure + déplacement si hors Marseille			
Nombre de classes :	Intervention de 2 heures	75 € x Nb h	€
Frais de déplacement A/R	Trajets Marseille/..... Distance en km x 2 =D km	D km x 0.543 €	€
Repas des intervenants	Pris à la cantine de l'établissement		0
<b>Total en votre aimable règlement</b>			<b>€</b>

Dès réception de cette demande, vous recevrez une convention/participation à nous renvoyer signée.

Marseille, le

Tampon de l'établissement

Signature du demandeur :