|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE ACTION**  **SEMAINE NATIONALE DE LA PETITE ENFANCE 2024** | |
| **Intitulé de l’action :** | |
| **Date(s) de l’action :**  **Lieu(x) et tranche(s) horaire(s) de l’action :** | |
| *Nom et Prénom du ou des porteur(s) du projet :*  *…* | |
| **Description synthétique de l’action**  ***Pour mettre en valeur votre action sur l’affiche (en 2 lignes maximum)*** |  |
| **Partenaire(s) mobilisé(s)** | * … |
| **Publics cibles**  ***(Enfants de … à …, Assistants Maternels, pro Petite Enfance, parents …)*** |  |
| **Modalités**  **d’inscription** | *Entrée libre ou sur inscription ? Précisez une adresse mail et/un numéro de téléphone si inscription + date limite d’inscription* |
| **Outils de communication à envisager (+ définir le nombre d’impression si besoin)** | *Affiche générale semaine de la petite enfance : … exemplaires A3*  *… exemplaires A4*  *… exemplaires A5*  *Affiche personnalisée par action : … exemplaires A3*  *… exemplaires A4*  *Questionnaire de satisfaction papier : … exemplaires A4* |
| **POUR LES AGENTS DE LA PMI**  **Budget alloué (si besoin)**  ***En dissociant le matériel et la convivialité*** | *Matériel : …€*  *Convivialité : …€* |

***Champs grisés : éléments qui seront mis en avant dans l’affiche personnalisé de l’action***