**Fonds de prévention du**

**Réseau valaisan d’écoles21**

**Demande de soutien**

Date de la demande: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’établissement :

|  |
| --- |
|  |

L’établissement est-il membre du Réseau valaisan d’écoles21 - Réseau valaisan d’écoles en santé et durables ?

Oui Non En cours d’adhésion

Nom du projet :

|  |
| --- |
|  |

Date prévue pour sa mise en place :

|  |
| --- |
|  |

Personne responsable du projet avec ses coordonnées et sa fonction au sein de l’établissement :

|  |
| --- |
|  |

Groupe cible principal :

|  |
| --- |
|  |

En quoi ce projet s’inscrit-il dans une démarche globale de promotion de la santé au sein de votre établissement ?

|  |
| --- |
|  |

Descriptif complet du projet:

|  |
| --- |
|  |

Le projet a-t-il déjà été mis en place dans votre établissement ? Et en Valais ?

|  |
| --- |
|  |

Pourquoi avez-vous choisi de mettre en place ce projet dans votre établissement ? Quelles sont vos motivations?

|  |
| --- |
|  |

Qui soutient ce projet dans votre établissement (directeur, médiateurs etc.)\_\_

|  |
| --- |
|  |

Comment l’idée du projet a-t-elle émergée au sein de votre établissement?

|  |
| --- |
|  |

Qui sera impliqué dans ce projet ?

|  |
| --- |
|  |

Comment ce projet utilise-t-il les ressources déjà existantes dans votre établissement ? Comment en développe-t-il des nouvelles ?

|  |
| --- |
|  |

Ce projet s’inscrit-il dans la durée ? Expliquez.

|  |
| --- |
|  |

Le projet sera-t-il évalué ? Expliquez.

|  |
| --- |
|  |

Avez-vous l’intention de documenter le projet et d’en faire part au Réseau valaisan d’écoles21 ?

|  |
| --- |
|  |

**Veuillez joindre à cette demande un budget pour le projet en prenant soin de mentionner les autres sources de financement.**

Veuillez adresser votre demande à :

Yaëlle Linder

Coordinatrice cantonale du Réseau d’écoles21 - Réseau d’écoles en santé et durables

Promotion Santé Valais

Rue de la Blancherie 2

1950 Sion
ou par e-mail à yaelle.linder@psvalais.ch