|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPERATION OU ACTION DUPLICABLE** |

**Rotary Club de** :

**Titre de l'action :**

**Action (don) ou Opération (collecte) :**  
 Action  
 Opération

**Date de l'opération/action** :

De :

Jusqu'à :

**Description de l'action en 300 mots :**

**Lieu de l’action :**

**Budget total de l'opération/action :**

**Si c'est une opération, l'argent recueilli sert à financer quelle(s) action(s) ?**

**Catégories**

Action locale

Action nationale

Action internationale

Action jeunesse

Action professionnelle

**Axe(s) Stratégique(s) de l'Action**

Paix et résolution des conflits

Prévention et traitement des maladies

Eau et assainissement

Santé de la mère et de l’enfant

Alphabétisation et éducation de base

Développement économique et local

Environnement

**Partenaire(s) :**

**Financement de l'Action :**

     

**Comment avez-vous communiqué ?**

**Contact(s) pour cette Action**

Nom-Prénom :

Adresse mail :

Téléphone :

**Recherche de partenaire(s) :**

***Fournir 2 ou 3 photos***

Dès que c’est rempli, diffusez votre expérience en envoyant votre retour d’expérience

à l’un des membres de la [Commission Action Professionnelle du District](http://www.rotary-bretagne-mayenne.org/fr/organisation/committees/2713/action-professionnelle).

Merci !