

FICHE D'APPRECIATION DU PROGRAMME Pro-ARIDES

Pays.....

Le(s) déclarant (s)

Type de déclarants : **une Personne** **Un Groupe**

Si c'est une Personne

Nom et Prénom(s)

Adresse/Contact.....

Si c'est un groupe

Nom du groupe (association ou groupe informel)

.....

Nombre de personnes présentes.....

Nom et Prénom et fonction du représentant (e)

.....

Adresse /contact.....

A l'endroit de : (Nom de la structure et ou de la personne à qui on s'adresse) :

.....

Activité concernée :

Période d'exécution :

Lieu :

Objet de la déclaration : **Plainte** **Appréciation positive**

Exposé des faits :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait àle,.....20.....

Signature(s) précédé(s) des nom(s) et prénom(s) (Au cas où c'est un groupe le nom et la signature d'au moins 2 représentants du groupe)