



FICHE ACTEUR

CONTACT

Nom de la structure :
Personne référente :
Adresse :
Téléphone : Fax : Site Internet :
Email :

QUESTIONNAIRE

Qu'est-ce que votre structure ? En quoi consistent ses activités ?

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

Pourquoi s'intéresse-t-elle à la nutrition (alimentation équilibrée et activité physique régulière) ?

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

Quels sont les engagements de votre structure et son action sur cette problématique ?

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

Pourquoi et comment votre structure soutient l'opération Mouv'eat ?

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