**Fiche descriptive d’intervention**

À envoyer à : registre-interventions@santepubliquefrance.fr

**DATE DE SOUMISSION AU REGISTRE :**

**NOM DE l’INTERVENTION ou du PROGRAMME :**

**CONTACT :**

**Nom / prénom** :

**Fonction** :

**Tél** : **Courriel**:

**DESCRIPTION DU PROGRAMME**

**RÉSUMÉ**

**DESCRIPTION DETAILLÉE**

**Pourquoi** *(objectifs, population-cible, fondements théoriques)*

**Argumentation** *(cohérence entre le problème de santé publique, la population-cible et l’intervention choisie)*

**Comment** *(description des étapes de mise en œuvre, coûts)*

**Quoi** *(supports, procédures)*

**Qui** *(acteurs, compétences, appui à la formation, etc.)*

**Où** *(échelon territorial, lieu ?)*

**Quand** *(décrire ici pour chaque étape : dates, durée, rythme de mise en œuvre)*

**Modifications éventuelles apportées depuis la conception de l’intervention :**

**Démarche(s) évaluative(s)***(joindre les publications : équipe ayant réalisé l’évaluation, description de la méthode ou protocole d’évaluation, résultats)*