

## FICHE D'INTERVENTION IP

<b>REGION :</b>	<b>GROUPE :</b>	
<b>DATE DE L'INFORMATION :</b>		
<b>ORGANISME :</b> (avec mention adresse complète)		
RESPONSABLE de l'organisme (Nom et téléphone)		
ORIGINE : (Par exemple : suite à mailing – démarche individuelle d'un membre A.A. – demande parvenue à un C.I.P., à un comité régional, à un groupe, etc...)		
<b>PARTICIPANTS :</b>		
AA (prénoms et/ou nombre) :		
AL ANONS (prénoms et/ou nombre) :		
<b>AUDITOIRE</b>		
NATURE :		
NOMBRE :		
<b>OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES :</b> (Éventuellement, problèmes soulevés, suggestions, etc...) : *		
<b>SUITE A DONNER :</b> (Contacts à reprendre, noms à faire figurer dans le fichier des alliés naturels, etc...)		

Destinataires de cette fiche, à établir en 3 exemplaires, lors de l'intervention :

1. RIP du groupe
2. Responsable régional I.P.
3. Correspondant régional de bureau : Santé ou Média ou Justice.

\*Excellent feeling, beaucoup de questions, très bonne écoute. Distribution de brochures et de cartes de 5<sup>ème</sup>...