

**Fiche 4 : Fiche mensuelle de suivi des séances de formation et de sensibilisation**

Nom et Prénom du formateur : …………………………… Commune : ……………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type d'animation | Thèmes de l'animation | Lieu | Date | Nombre de participants | | | |
| Hommes | Femmes | Jeunes | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Difficultés rencontrées au cours du mois** | | | | **Mesures correctives prises ou envisagées** | | | |

Mois concerné : …………………………………………… Année : …………………………………………………………