

Mis à jour le 08/11/2021

Type d'action

Le promoteur de l'action

Calais Respire

Territoire Régional, Départemental, Local

Responsable Jean Paul VASSEUR (Président)

Telephone 06 62 02 12 65

Courriel calaisrespire@hotmail.fr

Site Internet <http://www.calaisrespire.com>

Adresse 534 Rue de l'Espérance, Les Attaques 62730, France

Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association

Activités principales réalisées

82

Nombre de bénévoles 4

Nombre de volontaires 4

Régional, Départemental, Local

Lens

Béthune

Lievin

Boulogne

Calais

Description de l'action	Information et sensibilisation aux maladies respiratoires et aux dangers du tabagisme lors de la tenue d'un stand dans le Village Santé au Parc de l'Octogone à Coulogne, le 7 novembre 2021, dans le cadre d'une matinée de diverses courses à pied organisées dans la ville et ouvertes aux adultes et aux enfants.
Thématiques associées à votre action	Activités physiques / Addictions / Alimentation / Maladies chroniques
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	Coulogne, France

	30/11/2021
Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	Sensibiliser aux dangers du tabac et encourager à l'arrêter
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Type de publics	Tous les publics
Âges	Tous âges
	Fonds propres
Qui sont les financeurs ?	Auto-financement
	Urbain
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Non
Procédés opératoires utilisés	Statistiques
Un bilan est-il fait ou prévu ?	Non
	Pas mal de personne s'intéressent à l'arrêt définitif du tabac et repartent avec des flyers et un Kit pour arrêter de fumer
	Pendant le mois de novembre
	Non
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Non
	Relations presse, Sur le site de votre association, Réseaux sociaux, Newsletters internes
Durée prévue	1 journée
	Oui
Plus précisément, cette action est menée :	
Votre action a t-elle pu continuer pendant la crise sanitaire liée à la Covid-19 ?	Oui
	Non
	Plans de santé

Plans de santé - Si oui lequel ?	Mois Sans Tabac
La participation des usagers est-elle une modalité intégrée dans votre action ?	Non
Y'a-t-il une dimension consacrée à l'empowerment dans votre action ?	Non
	Oui
Merci de préciser	Arrêt du Tabac
Nombre de consultants impliqués dans l'action	2
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Maladies respiratoires / Toutes pathologies et handicaps
Nombre de bénévoles impliqués dans l'action	2
Nombre de salariés impliqués dans l'action	0
Autres personnes impliquées dans l'action (précisez le nombre svp)	3
	Locale
Où votre action se déroule-t-elle ?	En extérieur, Action itinérante
L'action concerne-t-elle par exemple :	Un territoire de politique de la ville
	Non
	Oui
	Non
Existe-t-il un comité de pilotage ?	Non
Existe-t-il un comité technique ?	Non
	Non

Parmi ces outils, utilisez-vous des outils déjà validés ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils fournis par France Assos Santé ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils construits par vous ou votre association ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils de littératie en santé ?	Non
Vous pouvez nous transférer vos outils (documents, pdf, photos, vidéos, etc.)	J'accepte de transférer mon / mes outils
	Oui
Des outils de transférabilité ont-ils été prévus/utilisés ?	Oui
Quels médias ont parlé de votre action ?	Journal local
Quels réseaux sociaux ont parlé de votre action ?	Facebook, LinkedIn