

# Focus

## f. Espaces Gratuits : formulaire

Vous souhaitez promouvoir une campagne en promotion de la santé sur les ondes et les antennes de la Communauté française, dans le cadre du dispositif des espaces de diffusion gratuits ?

Notre service de promotion de la santé peut vous apporter un soutien méthodologique et vous aider à compléter et introduire votre dossier de demande à la Commission des campagnes. Nous mettons ici à votre disposition le formulaire à compléter pour ce dossier.



*Pour télécharger la version word du formulaire, rendez-vous sur [cette page](#).*



# FOCUS

## Formulaire de demande d'espaces gratuits pour des campagnes radiodiffusées en promotion de la santé conformément à l'arrêté du gouvernement de la communauté française du 18 janvier 1995

(À envoyer par mail, aux conseillers des Ministres fonctionnels chargés de la Santé avec en copie la Directrice d'Administration des affaires sociales, de la santé, de la cohésion sociale et de l'enfance de la COCOF. Cf. Leurs coordonnées se trouvent en fin de ce document.)

**Nom de la campagne** .....

**Thème de la campagne** .....

### I. COORDONNÉES DE L'ORGANISME DEMANDEUR

#### Organisme

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

#### Adresse

.....

**Code postal** ..... **Localité** .....

**Tél.** ..... **Mail** .....

#### Contact

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

#### Coordonnées partenaires

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



# FOCUS

## II. BILAN PRÉLIMINAIRE ET FONDEMENTS SCIENTIFIQUES

### Démarche

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

### Fondements scientifiques

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

## III. STRATÉGIE DE COMMUNICATION

### - OBJECTIFS DE LA CAMPAGNE RADIODIFFUSÉE ET TÉLÉVISUELLE

#### Objectifs de santé

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

#### Objectifs éducatifs

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

#### Objectifs de communication

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



# FOCUS

## - DÉFINITION DU PUBLIC

### Public bénéficiaire

- Petite enfance
- Personnes handicapées
- Enfants
- Adolescents
- Adultes
- Parents
- + de 65 ans
- Autres: .....

### Public cible

- Petite enfance
- Personnes handicapées
- Enfants
- Adolescents
- Adultes
- Parents
- + de 65 ans
- Autres: .....

### Public-relais

- Médecins généralistes
- Médecins spécialistes
- Dentiste
- Personnel infirmier
- Milieu paramédical
- Pharmaciens
- Puéricultrices
- Éducateur santé
- Enseignants
- Service de soins à domicile
- Autres:.....

### Bénéfice pour le public

.....

.....

.....

.....

.....

### Portrait du public visé

.....

.....

.....

.....

.....



# FOCUS

**Freins**

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

**Leviers**

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

**- DÉFINITION DU MESSAGE**

**Message « avant »**

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

**Message « après »**

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



# FOCUS

## IV. PLAN DE CAMPAGNE

### Type de message

- Radio     TV

### Autres outils :

(Veuillez joindre un exemplaire des différents outils à ce formulaire de demande)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Conférence de presse              | <input type="checkbox"/> Outils pédagogiques |
| <input type="checkbox"/> Communiqué de presse              | <input type="checkbox"/> Formations          |
| <input type="checkbox"/> Affiches                          | <input type="checkbox"/> Jeux                |
| <input type="checkbox"/> Dépliants, brochures, livrets,... | <input type="checkbox"/> Site Web            |
| <input type="checkbox"/> Animations                        | <input type="checkbox"/> N° Vert             |
| <input type="checkbox"/> Événements                        | <input type="checkbox"/> Autres              |

### Budget

Total général de la campagne: .....

Total de la production: .....

### Financement

Subsidés de la communauté française: .....

Autres subsidés: .....

Sponsoring: .....

Fonds propres: .....

### Noms des sponsors

.....

**Date de démarrage de la campagne:** .....

**Date de fin de la campagne:** .....

### Motivation des dates choisies

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



# FOCUS

**V. CRÉATION**

**- SPOT TV**

**Accroche**

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

**Synopsis**

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

**Scénario**

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

**Plan image**

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

**Slogan**

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

**Signature**

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

**Pré-test**

*Oui*

*Non*

*(Si oui, veuillez joindre les résultats du pré-test)*



# FOCUS

**- SPOT RADIO**

**Accroche**

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

**Synopsis**

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

**Scénario**

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

**Slogan**

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

**Signature**

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

**Pré-test**

*Oui*

*Non*

*(Si oui, veuillez joindre les résultats du pré-test)*





# FOCUS

## VI. PRODUCTION / RÉALISATION

### A. SPOT TV

#### - ÉQUIPE DE PRODUCTION – RÉALISATION

**Création:** .....

**Réalisation:** .....

**Production:** .....

#### - PARAMÈTRES

##### Format

Film 35mm

Vidéo BetaCam SP

Film 16mm

D-Mat

Vidéo Digital

Autres: .....

**Durée:** .....

##### Autres versions

Oui

Non

Si oui, combien et lesquels?: .....

#### - MUSIQUE / JINGLE

##### Source

Musique en stock

Musique originale

**Compositeur:** .....



# FOCUS

## B. SPOT RADIO

### - ÉQUIPE DE PRODUCTION – RÉALISATION

**Création:** .....

**Réalisation:** .....

**Production:** .....

### - PARAMÈTRES

#### Format

DAT       WAV

CD-R       Autres: .....

MP3

**Durée:** .....

#### Autres versions

Oui

Non

Si oui, combien: .....

### - MUSIQUE / JINGLE

#### Source

Musique en stock

Musique originale

**Compositeur:** .....

## VII. DIFFUSION

Pour toute question, contactez le SCPS Question Santé ASBL au 02/51.41.74 –  
 Personnes de contact : Chantal HOYOIS (Appui Méthodologique) chantal@  
 questionsante.org & Soïzic CORNIL (Gestion, suivi de la procédure et du Plan Média)  
 soizic@questionsante.org

**Cf. Le plan média annexé à cette demande, est réalisé en collaboration avec l'ASBL Question Santé. Celui-ci est établi sous réserve des espaces gratuits disponibles durant l'année de diffusion.**



# FOCUS

## VIII. ÉVALUATION

### Post-test / évaluation

- Oui
- Non
- Si oui, de quel type? : .....
- (Joignez les résultats du post-test et des évaluations réalisées à votre demande, dans le cas d'une demande de rediffusion)

### **Demandez un bilan d'audience uniquement pour les spots TV, aux différentes régies publicitaires**

(Pour toute question, contactez l'ASBL Question Santé au 02/51.41.74 – Personnes de contact: Chantal HOYOIS (Appui Méthodologique) [chantal@questionsante.org](mailto:chantal@questionsante.org) & Soizic CORNIL (Gestion, suivi de la procédure et du Plan Média) [soizic@questionsante.org](mailto:soizic@questionsante.org) )

**Le présent formulaire de demande dûment complété (annexes comprises) doit être envoyé par mail, aux adresses suivantes :**

- Cabinet de la Ministre Barbara TRACHTE: Nour KOUMI - [nkoumi@gov.brussels](mailto:nkoumi@gov.brussels);
- Cabinet de la Ministre Christie MORREALE: Natacha FRANCOIS - [natacha.francois@gov.wallonie.be](mailto:natacha.francois@gov.wallonie.be);
- Directrice d'Administration Santé à la COCOF: Isabelle FONTAINE - [ifontaine@spfb.brussels](mailto:ifontaine@spfb.brussels);
- Conseillère, Cheffe du Service de la Santé: Talbia BELHOUARI - [tbelhouari@spfb.brussels](mailto:tbelhouari@spfb.brussels);
- Commission d'avis: Pascale ANCEAUX - [panceaux@spfb.brussels](mailto:panceaux@spfb.brussels);
- Mise en copie de Question Santé: [soizic@questionsante.org](mailto:soizic@questionsante.org) (Plan média, gestion et planification des espaces) et [chantal@questionsante.org](mailto:chantal@questionsante.org) (Accompagnement méthodologique)

**La Commission Communautaire Française, la Wallonie et la Fédération Wallonie-Bruxelles déclinent toute responsabilité quant aux obligations du promoteur vis-à-vis des droits de la SABAM du réalisateur ou de tout autre ayant droit.**