



# Recherche opérationnelle

## L'INITIATIVE 5%

---

Depuis 2011, l'Initiative 5% accompagne les pays notamment francophones, pour faciliter leur accès aux subventions du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (FM) et renforcer la mise en œuvre et le suivi des programmes financés par ce fonds mondial.

Contribution indirecte de la France au Fonds mondial, ce dispositif est gouverné par un comité de pilotage et placé sous la tutelle du Ministère français de l'Europe et des Affaires étrangères (MEAE) a pour objectif d'accroître l'impact des subventions du Fonds mondial en délivrant une assistance technique de court à moyen terme aux pays éligibles et en finançant des projets structurants de 2 à 3 ans.

La gestion de l'Initiative 5% a été confiée à Expertise France, qui dispose d'une équipe dédiée au sein du Département Santé.

**7**  
projets évalués

---

**16**  
pays couverts  
par les projets

---

**23**  
partenaires  
d'exécution

---

# Sommaire

Cadre méthodologique de l'évaluation transversale	8
<b>Axe 1 /</b> Structuration des projets de recherche opérationnelle	10
<b>Axe 2 /</b> Adéquation des projets aux besoins	12
<b>Axe 3 /</b> Diffusion des résultats	14
Conclusion	16
Acronymes	18



# L'évaluation transversale des projets long terme

Chaque année, l'Initiative 5% lance deux appels à proposition dans le cadre de son Canal Projets à l'issue desquels elle sélectionne une dizaine de projets. Tous les projets financés font l'objet d'une évaluation finale externe.

Afin de tirer le meilleur parti de cet exercice exhaustif, l'Initiative 5% a mis en place un dispositif d'évaluation transversale thématique des projets permettant à la fois de rendre des comptes sur l'utilisation des fonds du MEAE, de valoriser les interventions de l'Initiative 5% et d'en tirer des apprentissages, afin d'améliorer les pratiques contribuant à la lutte contre les trois pandémies et d'orienter ses futures activités.

## CHIFFRES CLÉS

### de l'évaluation «Recherche opérationnelle»

Budget total des projets :

**5 770 267 €**

THÉMATIQUES ÉVALUÉES :

- Paludisme : **5** projets
- Tuberculose : **1** projet
- VIH/sida : **1** projet

**7**

projets évalués

**16**

pays couverts  
par les projets

**23**

partenaires  
d'exécution

## Sommaire

Cadre méthodologique de l'évaluation transversale	8
<b>Axe 1 / Structuration des projets de recherche opérationnelle</b>	<b>10</b>
<b>Axe 2 / Adéquation des projets aux besoins</b>	<b>12</b>
<b>Axe 3 / Diffusion des résultats</b>	<b>14</b>
Conclusion	16
Acronymes	18

# Les projets évalués

## Répartition des projets par pays et par porteur de projet

### L'UNION INTERNATIONALE CONTRE LA TUBERCULOSE ET LES MALADIES RESPIRATOIRES

BÉNIN, BURKINA FASO, BURUNDI, CAMEROUN, CÔTE D'IVOIRE, NIGER, RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE, RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO, RWANDA  
2013-2016

Étude multicentrique d'un traitement court pour les patients atteints de tuberculose multi-résistante

#### PARTENAIRES

Programmes Nationaux de Lutte contre la Tuberculose des neuf pays, Institut Tropical d'Anvers, Fondation Damien

### CECFOR/CECFA-CENTRE HOSPITALIER DE MONKOLE

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO  
2013-2016

Surveillance de l'endémie palustre et évaluation de l'efficacité des médicaments pour une mise à jour de la stratégie de lutte contre le paludisme en RDC

#### PARTENAIRES

Institut National de Recherche Biomédicale (INRB), UMR-MD3 - Infections Parasitaires (Transmission, Physiopathologie et Thérapeutique)

### CENTRE RÉGIONAL DE RECHERCHE ET DE FORMATION À LA PRISE EN CHARGE CLINIQUE (CRCF) SÉNÉGAL

2015-2017

Évaluer l'acceptabilité, la faisabilité et l'efficacité des protocoles de prise en charge nutritionnelle des enfants et adolescents vivants avec le VIH à Dakar : la recherche opérationnelle SNAC'S (Supplémentation Nutritionnelle des enfants et Adolescents en Carence au Sénégal)

#### PARTENAIRES

Centre hospitalier National d'Enfants Albert Royer, Association Synergie pour l'enfance/Hôpital Roi Baudouin, Unité Mixte Internationale, Institut de Recherche pour le Développement (IRD)

### IRD - URMITE MAURITANIE

2014-2017

Mise à jour des données sur le paludisme dans trois faciès épidémiologiques en Mauritanie

#### PARTENAIRES

PNLP, Faculté de Mauritanie

### FACULTÉ DE MÉDECINE TROPICALE, UNIVERSITÉ DE MAHIDOL MORU/SMRU THAÏLANDE, CAMBODGE, LAOS, VIETNAM

2013-2016

Vers l'élimination du paludisme ou comment agir efficacement contre la transmission des parasites du paludisme ? Prochains défis à relever pour les pays du Sud-Est asiatique

#### PARTENAIRE

Institut Pasteur du Cambodge

### INSTITUT PASTEUR DU LAOS

LAOS, THAÏLANDE  
2013-2016

Évaluation de la résistance aux insecticides chez les vecteurs du paludisme au Laos et au Sud de la Thaïlande et renforcement des capacités en entomologie médicale (MALVEC)

#### PARTENAIRES

IRD (Institut de Recherche pour le Développement), CMPE (Centre de Malariaologie, Parasitologie et Entomologie du Laos)

### INSTITUT PASTEUR DE MADAGASCAR

MADAGASCAR, BÉNIN, CÔTE D'IVOIRE, CAMEROUN, NIGER  
2013-2017

Évaluation opérationnelle de la lutte intégrée contre le paludisme - projet PALEVALUT

#### PARTENAIRES

Centre Population Développement - CEPED (UMR 196-IRD-Univ. Paris Descartes-INED), Université Catholique de Madagascar - UCM

# Introduction

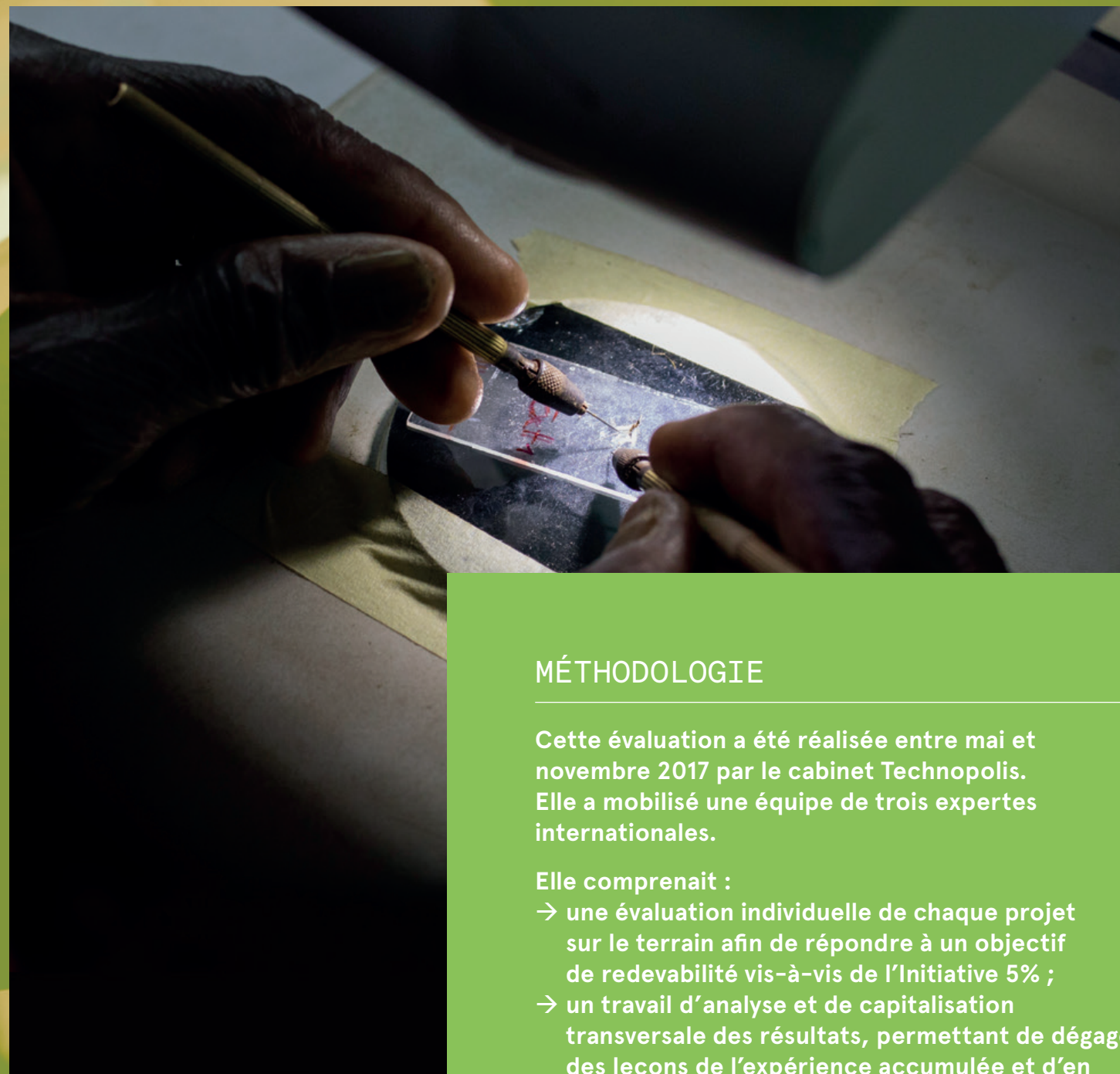
Ce document présente une synthèse des résultats de l'évaluation transversale de sept projets de recherche opérationnelle (RO) dans le domaine de la lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, financés par l'Initiative 5%.

Six des projets évalués ont été sélectionnés dans le cadre du premier appel à projets de l'Initiative 5% lancé en 2012, qui portait sur la recherche opérationnelle et visait à :

- renforcer les capacités des pays bénéficiaires et les stratégies nationales ;
- élaborer des recommandations nationales/régionales reposant sur des études documentées, valider l'efficacité des interventions, en améliorer la qualité et l'efficacité, et assurer la dissémination et la transposition des résultats de la recherche.

## Glossaire

La **recherche opérationnelle** se définit, selon l'Organisation mondiale de la Santé, comme « l'utilisation de techniques de recherche systématiques pour la prise de décision au cours des programmes afin d'atteindre un résultat spécifique ».



## MÉTHODOLOGIE

Cette évaluation a été réalisée entre mai et novembre 2017 par le cabinet Technopolis. Elle a mobilisé une équipe de trois expertes internationales.

Elle comprenait :

- une évaluation individuelle de chaque projet sur le terrain afin de répondre à un objectif de redevabilité vis-à-vis de l'Initiative 5% ;
- un travail d'analyse et de capitalisation transversale des résultats, permettant de dégager des leçons de l'expérience accumulée et d'en identifier les meilleures pratiques en termes de recherche opérationnelle, dans un objectif d'apprentissage et d'amélioration de la qualité des projets financés par l'Initiative 5%.



# Cadre méthodologique de l'évaluation transversale



La recherche opérationnelle en santé a pour objectif d'influencer les politiques de santé. L'OMS précise qu'elle vise à « apporter aux décideurs politiques et aux directeurs les éléments qu'ils peuvent utiliser pour améliorer le fonctionnement des programmes ». Cette définition rapproche la recherche opérationnelle de la recherche appliquée et du développement expérimental qui, contrairement à la recherche fondamentale, doivent discerner les applications possibles des résultats d'une recherche ou trouver des nouvelles solutions pour atteindre un objectif prédéterminé.

L'évaluation transversale s'est appuyée sur deux cadres conceptuels. Le premier a identifié des questions évaluatives attachées aux critères du Comité d'Aide au Développement de l'OCDE. Le second est issu d'un document socle : le guide de l'Organisation mondiale de la Santé et du Fonds mondial relatif à la recherche opérationnelle<sup>1</sup>.

Ce guide présente un processus d'exécution des projets de RO qui donne une bonne orientation pour l'évaluation de l'approche adoptée et de l'efficacité des projets financés par l'Initiative 5%. Il s'agit plus particulièrement de prendre en compte les points suivants :

- Inclusion du projet dans le contexte national
- Pertinence avec les priorités nationales
- Approche multidisciplinaire
- Approche multisectorielle
- Hiérarchie claire des responsabilités
- Groupe de conseil
- Autorisations éthiques
- Communication avec les parties prenantes
- Diffusion des résultats

## Cadre de travail pour la recherche opérationnelle en santé

### Trois types de RO

	Études de diagnostic	Études d'évaluation	Études d'intervention
Objet de l'étude	Problèmes de prestation en matière de santé ou de service	Innovations récentes en matière d'intervention	Prestations de service spécifique
Objectifs scientifiques	Évaluation de la nature et étendue du problème	Évaluation des interventions innovantes en cours	Estimation de l'efficacité des interventions en matière de prestation de service

### Un organigramme des processus commun

Phase 1 : Planification	Phase 2 : Mise en œuvre	Phase 3 : Suivi
Organiser le groupe de recherche Déterminer des problèmes à étudier et élaborer les questions de recherche correspondantes Développer une proposition de recherche afin de répondre aux questions RO Obtenir les autorisations éthiques Identifier les sources de financement et obtenir un soutien pour la RO Établir un budget et des procédures de gestion financière Planifier le renforcement des compétences et l'assistance technique	Contrôler la mise en œuvre du projet et maintenir sa qualité Réaliser un test préalable de toutes les procédures de recherche Établir et maintenir la gestion des données et le contrôle de la qualité Débattre avec les parties prenantes des interprétations et des recommandations issues des résultats de la recherche	Développer un plan de diffusion Diffuser les résultats et les recommandations Documenter les changements dans les politiques et/ou les recommandations résultant de la recherche Suivre/monitorer les changements dans le programme révisé Étudier les moyens d'améliorer le programme, susceptibles d'être testés grâce à une recherche ultérieure.

### Effets à moyen terme

Aide à la décision politique	Généralisations équitables des interventions efficaces	Développement de solutions pratiques de mise en œuvre	Adoption de stratégies de mise en œuvre coût-efficaces
------------------------------	--	---	--

1. « Implementing operational research in Global Fund-supported disease control programs. Strategic and managerial guide for applicants », OMS/Fonds mondial, 2017.

Source : Cadre de travail pour la recherche opérationnelle et appliquée dans les programmes de santé et de lutte contre les maladies, Fonds mondial ; Traitement Technopolis 2017

# Axe 1

## Structuration des projets de recherche opérationnelle

*Le cadre d'exécution de la RO préconisé par l'OMS et le Fonds mondial apparaît comme un outil structurant que les projets devraient utiliser pour assurer une meilleure mise en œuvre.*

Les plans d'action et cadres logiques élaborés en amont de la mise en œuvre des projets n'étaient pas toujours suffisants pour répondre aux résultats attendus par l'Initiative 5%. Si l'ensemble des projets s'était donné pour objectif de contribuer au renforcement des stratégies nationales de lutte contre les pandémies, la dissémination et la traduction des connaissances en recommandations politiques était rarement un objectif affiché.

L'étude de la structuration des projets en termes de taille, de durée, de leadership et de champ géographique montre la nécessité d'une bonne coordination entre ces facteurs qui concourent à la réussite du projet : il s'agit d'allier flexibilité, fort leadership du porteur de projet et adaptation géographique. Malgré une bonne analyse des priorités nationales et des situations locales, les approches pluridisciplinaires adoptées et une intégration correcte des autorités nationales dans les projets, les activités ont été limitées dans leur mise en œuvre par le manque d'appui extérieur (présence d'un groupe de conseil, d'acteurs communautaires, intégration de la société civile...).

### Utilisation du cadre logique

Les cadres logiques des projets ont été des outils de pilotage très importants. Pour qu'ils maximisent leur utilité, il est important que ceux-ci décrivent la logique d'intervention de manière cohérente et aboutie (jusqu'aux indicateurs de résultats) et qu'ils les cadres logiques incluent les volets de production de recommandations nationales et valorisation des résultats de la recherche. Il est également nécessaire de s'assurer que les équipes de recherche disposent des compétences nécessaires à la réalisation de toutes les composantes affichées.

### Renforcement des capacités

La plupart des projets ne prévoyaient pas le renforcement des capacités de recherche opérationnelle des équipes du Sud. Certains avaient néanmoins prévu un volet formation et mise en place de plateaux techniques. L'évaluation transversale met l'accent sur la nécessité, pour les porteurs de projet, de définir en amont leurs besoins en matière de renforcement des compétences en recherche opérationnelle.

Structuration  
des projetsAdéquation  
des projetsDiffusion des  
résultats

### Création d'un groupe de conseil ad hoc

Au-delà d'un comité scientifique du projet, la mise en place d'un groupe de conseil ad-hoc incluant toutes les parties prenantes au niveau local, national et international, semble indispensable pour chaque projet de recherche. En se réunissant lors de la phase de lancement du projet, puis une fois par an, il permettrait d'assurer un suivi des projets avec les conseils et points de vue d'experts externes au projet, mais aussi de l'OMS, d'ONG et d'acteurs communautaires.

### Recommandations

- Suivre le cadre d'exécution de la recherche opérationnelle préconisé par l'OMS et le Fonds mondial.
- Être vigilant concernant la robustesse des équipes et le mécanisme de coordination, notamment dans les projets multi-pays.
- Systématiser l'intégration d'un volet de renforcement des capacités locales de recherche.

### BONNE PRATIQUE

Les projets de l'IRD en Mauritanie et de l'Institut Pasteur de Madagascar ont intégré le renforcement des capacités en recherche. Pour le premier, il s'agissait de former les partenaires du programme national de lutte contre le paludisme en matière de recherche opérationnelle à travers l'organisation d'ateliers de formation et de tables rondes. Pour le second, la fédération et le renforcement des capacités locales en recherche opérationnelle ont permis l'évaluation d'impact des interventions mises en œuvre dans le cadre de la lutte contre le paludisme, ainsi que l'identification et la mesure des facteurs interférant avec leur efficacité.





## Axe 2 Adéquation des projets aux besoins

*Les porteurs de projets doivent être particulièrement attentifs à établir un dialogue solide avec les programmes nationaux de lutte afin de faciliter par la suite l'appropriation des résultats de la recherche.*

Les projets de recherche opérationnelle évalués étaient relativement bien intégrés dans l'écosystème des acteurs qui compte notamment les autorités nationales, le FM, l'OMS, les autres programmes de soutien à la recherche en matière de santé. Les activités menées étaient pertinentes au regard des besoins identifiés et ont été à l'origine de productions intéressantes (connaissances épidémiologiques, cartographie, guide de prise en charge...). L'impact des projets est variable et a pu se traduire par la constitution d'un socle de connaissances scientifiques, une amélioration des compétences des acteurs, la création de réseaux d'experts ou le renforcement des capacités de recherche.

### Cohérence entre les projets et les stratégies nationales/internationales

Si les autorités nationales de santé ont été systématiquement associées en amont du projet ou dans sa mise en œuvre, cela n'a pas toujours été le cas de l'OMS ou du Fonds mondial, d'autant plus lorsque les projets étaient parfois à contre-courant des politiques de santé préconisées par l'OMS. Cependant, si la recherche opérationnelle financée n'affichait pas de complémentarité directe avec les actions financées par le Fonds mondial, ce lien a été assuré par le biais des programmes nationaux de lutte contre les maladies. L'évaluation recommande d'associer systématiquement ces derniers à tout projet de recherche opérationnelle.

De manière générale, les projets doivent expliquer davantage l'approche adoptée en termes de communication et de valorisation des résultats de la recherche, en précisant les acteurs ciblés, comme les CCM ou les bureaux nationaux de l'OMS par exemple.

Structuration  
des projets**Adéquation  
des projets**Diffusion des  
résultats

### Valeur ajoutée des projets dans la lutte contre les pandémies

Les équipes des projets de recherche biomédicale semblent souvent moins préparées à la production de recommandations nationales et la vulgarisation de leurs résultats. La plupart des projets n'ont pas développé un volet suffisant de valorisation ni de vulgarisation de leurs résultats, dont la diffusion se limite souvent à la communauté scientifique. En revanche, le projet de l'Université de Mahidol a été en mesure de présenter des rapports vulgarisés et préfacés par l'OMS.

L'enjeu est de s'assurer que les projets se donnent les moyens nécessaires à la transposition des résultats scientifiques en décisions ou évolutions politiques, permettant un renforcement des stratégies nationales et/ou une amélioration de l'efficacité et de la qualité des interventions. Pour les projets de recherche biomédicale, la production de recommandations claires et la vulgarisation des résultats de recherche sont essentielles.

### Recommandation

→ Associer systématiquement les autorités nationales, l'OMS et le Fonds mondial.

### BONNE PRATIQUE

#### ÉLABORER DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES

Les efforts réalisés par le projet de l'Union internationale contre la tuberculose et les maladies respiratoires pour valoriser et pérenniser ses résultats ont contribué à une révision des directives de l'OMS concernant la tuberculose multi-résistante, amenant près de 50 pays à adopter un traitement plus court. Pour arriver à ce résultat, le projet est intervenu via les programmes nationaux tuberculose, s'est appuyé sur un comité scientifique élargi, a renforcé les capacités locales, a mené une stratégie de dissémination des résultats et de plaidoyer, et a communiqué en continu avec les OMS locaux.



## Axe 3 Diffusion des résultats

*Il est nécessaire de prévoir des budgets et une stratégie dédiés dans les projets pour la diffusion et la valorisation des résultats de la recherche opérationnelle.*

La dissémination des résultats est un axe fondamental de la recherche opérationnelle puisqu'elle permet l'appropriation des résultats par tous les partenaires impliqués (autorités de santé, ONG, société civile...). En l'occurrence, tous les projets évalués prévoyaient la diffusion et la valorisation des résultats, mais peu ont précisé la cible et les moyens correspondants. Il convient donc de mieux définir en amont les approches de diffusion des résultats et de plaider. Pour cela, il faut prévoir des budgets dédiés (en particulier pour les projets de recherche biomédicale) pour la valorisation et la communication des résultats de la recherche : échanges de bonnes pratiques entre projets de recherche opérationnelle sur une même thématique, participation à des colloques et conférences internationales, appui à la rédaction de documents de vulgarisation des résultats, activités visant à impliquer les CCM, programmes nationaux de lutte, autres autorités publiques et organisations de la société civile dans le suivi des réalisations et résultats des projets.



### BONNE PRATIQUE

#### LA VULGARISATION ET LA VALORISATION DES RÉSULTATS

Le projet de l'Institut Pasteur du Laos (MALVEC) a publié un rapport scientifique, préfacé par l'OMS, facile à lire pour un public non scientifique et traduit en langue nationale. Les résultats ont également été restitués à l'oral.

← Le projet MALVEC a permis d'étudier la résistance aux insecticides chez les vecteurs du paludisme dans des régions de transmission au Laos et en Thaïlande. Ci-contre : maison utilisée pour la capture de moustiques dans le village de Bak La, district de Khong Chiam, province de Ubon Ratchathani, Thaïlande.

Structuration  
des projetsAdéquation  
des projetsDiffusion des  
résultats

Les projets avaient généralement un plan de dissémination des résultats défini en amont et intégré à leur plan d'action. Par exemple, le plan d'action du projet de l'Institut Pasteur du Laos (MALVEC) prévoyait six publications dans des journaux à comité de lecture, complétées par des communications lors de congrès internationaux ou dans la presse. Néanmoins les plans de dissémination se limitaient souvent à des publications scientifiques, alors qu'une vulgarisation des résultats auprès des autorités publiques et des personnels de santé publique et des communautés concernées est un vecteur important pour la prise en compte de ces résultats.

#### La valorisation et vulgarisation des résultats

La plupart des projets n'ont pas développé un volet suffisant de valorisation ni de vulgarisation des résultats de leur recherche. Le travail de valorisation mené par le projet de MALVEC mérite cependant d'être souligné [cf encadré], car il démontre que la valorisation et la vulgarisation peuvent être réalisées par les équipes de recherche. Le projet de l'Union confirme ce point.

Par ailleurs, l'atelier sur l'élimination du paludisme organisé par l'Initiative 5 % fin 2014 à Bangkok apparaît comme une bonne pratique de promotion des résultats de la recherche et de contribution à la visibilité de la diplomatie scientifique française.

#### Recommandations

- Étoffer les plans d'action et les cadres logiques des projets avec des objectifs et des indicateurs clairs en matière de diffusion des connaissances (préciser les cibles, les moyens, la stratégie).
- Organiser des ateliers d'échange entre projets de RO pour vulgariser les résultats et produire des recommandations.
- Transposer les résultats scientifiques en recommandations nationales ou régionales.



# Conclusion

Les projets évalués ont tous fait preuve d'innovation dans leur domaine, sur le plan technologique, méthodologique, ou par leur approche. Certains ont proposé des solutions alternatives aux politiques de santé à l'œuvre, comme les travaux sur la réintroduction de la primaquine en Asie du Sud-Est du projet de Mahidol ou le traitement court de la tuberculose multi-résistante testé par le projet de l'Union. Ces innovations sont la valeur ajoutée de l'Initiative 5% en ce qui concerne le soutien à la recherche opérationnelle.

Bien que les projets évalués aient produit des réalisations et résultats de façon inégale, leur impact réel et potentiel sur la lutte contre les trois pandémies confirme l'intérêt de continuer à financer ce type de projets pour l'Initiative 5%. Par ailleurs, ces interventions soutiennent le renforcement des capacités des chercheurs des pays affectés par les trois pandémies, alors que peu de bailleurs le font par ailleurs, mais aussi la place des chercheurs français dans le milieu de la recherche.



## PERSPECTIVES

Se basant sur les résultats de l'évaluation, les consultantes recommandaient la mise en place d'un appel à projets spécifique de l'Initiative 5% pour la recherche opérationnelle.

Celui-ci a été opérationnalisé en 2018, sur la thématique de l'amélioration du dépistage, du traitement et de la prévention de la tuberculose.

En 2019, l'appel à projets a porté sur la thématique « mère, enfant, adolescent(e) », avec pour objectif de développer des stratégies visant à améliorer l'intégration de la prévention, du dépistage et de la prise en charge du VIH, de la tuberculose et du paludisme aux systèmes de santé.



## ACRONYMES ET ABRÉVIATIONS

<b>AAP</b>	Appel à projet
<b>CCM</b>	Instance nationale de coordination du Fonds mondial
<b>COPIL</b>	Comité de pilotage
<b>CRCF</b>	Centre de Recherche et de prise en charge clinique de Fann
<b>FM</b>	Fonds mondial
<b>IP</b>	Institut Pasteur
<b>IRD</b>	Institut de Recherche pour le Développement
<b>MAHIDOL</b>	Université Oxford-Mahidol à Bangkok
<b>MEAE</b>	Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères
<b>OMS</b>	Organisation mondiale de la Santé
<b>RO</b>	Recherche opérationnelle
<b>UNION</b>	Union pour la Lutte contre la Tuberculose et les maladies respiratoires
<b>UNITAID</b>	Organisation internationale d'achat de médicaments
<b>VIH/SIDA</b>	Virus de l'immunodéficience humaine/ Syndrome d'immunodéficience acquise



Cette évaluation transversale a été réalisée par Francie Sadeski, Soheir Dani et Anne-Gaëlle Muths de Technopolis en 2017-2018.

Elle a été coordonnée à Expertise France par Elsa Goujon-Migue, chargée de suivi-évaluation au département Santé.

Les analyses et conclusions de ce document sont formulées sous la responsabilité de ses auteurs. Elles ne reflètent pas nécessairement le point de vue officiel d'Expertise France.

Le rapport d'évaluation transversal complet, ainsi que les rapports d'évaluation des projets concernés, sont disponibles auprès de l'Initiative 5% et sur son site internet.



**INITIATIVE 5%**  
SIDA, TUBERCULOSE, PALUDISME

**Initiative 5% sida, tuberculose, paludisme**

Expertise France  
73, rue de Vaugirard  
75006 Paris  
01 70 82 70 82  
[www.initiative5pour100.fr](http://www.initiative5pour100.fr)

