

A LA FORMATION DES DIRIGEANTS BENEVOLES ASSOCIATIFS

DOCUMENT A RETOURNER A :

✉ : helene.susini@departement13.fr

OU

Hôtel du département - Service de la vie associative
52, avenue de Saint Just
13256 Marseille Cedex 20

Contact : Hélène Susini

☎ : 04 13 31 39 23

L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

.....

TELEPHONE : @ :

NOMBRE D'ADHERENTS :

NOMBRE DE SALARIES : TYPE DE CONTRAT :

OU BIEN PERSPECTIVE D'EMBAUCHE DANS LES 6 /12 MOIS A VENIR : OUI **ou** NON

BUT DE L'ORGANISME :

.....

DATE DE PARUTION AU J.O :

LES PARTICIPANTS A LA FORMATION :

Renseigner le tableau suivant pour chaque participant (maximum 2 pers. du Bureau) :

NOM et PRENOM :		
Fonction au sein du Bureau de l'association :		
Date de prise de fonction au sein du Bureau :		
Nombre d'années en tant que membre de l'association :		
Adresse personnelle :		
Téléphone :		
Adresse mail :		

N° de la session que vous souhaitez suivre :