

## LA FICHE D'INSCR!PT!ON... Cochez les cercles des formations choisies, remplissez la suite et envoyez...

- |   |          |  |               |
|---|----------|--|---------------|
| <input type="radio"/> FONCTIONNEMENT ASSOCIATIF | 24/09/19 | <input type="radio"/> COMPTABILITÉ ASSOCIATIVE | 05/11/19      |
| <input type="radio"/> CONCEPTION DE PROJET      | 01/10/19 | <input type="radio"/> BASICOMPTA® (option 2)   | 12/11/19      |
| <input type="radio"/> BUDGETS PRÉVISIONNELS     | 08/10/19 | <input type="radio"/> MISE EN OEUVRE DU PROJET | 21/11/19      |
| <input type="radio"/> ÉVALUATION DU PROJET      | 15/10/19 | <input type="radio"/> GESTION DE CONFLIT 1 & 2 | 26/11 & 03/12 |
| <input type="radio"/> BASICOMPTA® (option 1)    | 22/10/19 |  |               |

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse de l'association : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

Objet et/ou Activités de l'association : \_\_\_\_\_

Nom du (de la) Président(e) : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ Association employeuse ou non :  oui  non

Si oui indiquez le nombre de salarié(e)-s : \_\_\_\_\_ à temps plein / \_\_\_\_\_ à temps partiel

Bénéficiez-vous d'un financement «Politique de la ville» :  oui  non

Union, fédération ou réseau auquel votre association est éventuellement affiliée : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du (de la) participant(e) : \_\_\_\_\_

Adresse du (de la) participant(e) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ (pour la confirmation d'inscription)

Statut au sein de l'association :  Bénévole  Bénévole élu-e  Salarié-e

Fonction éventuelle au sein de l'association : \_\_\_\_\_

DATE :

SIGNATURE :

### !INSCRIPTIONS

### RENSEIGNEMENTS

**Cédric BACCARA**

Tel : 01 48 96 25 21

**Cécile AFANYAN**

Tel : 01 48 96 25 28

**Ana MORACIN**

Tel : 01 48 96 25 21

**Sindy KOLODZIEJCZYK**

Tel : 01 48 96 25 23

**Sabrina BITOUT**

Tel : 01 48 96 25 20

Assistante Vie Fédérative

Courriel : fol93.adhesions@orange.fr

Responsable Accompagnement Vie Associative & DLA

Courriel : fol93.dla1@orange.fr

Chargée de mission Vie Associative - DLA

Courriel : fol93.dla@orange.fr

Chargée de mission Vie Associative - DLA

Courriel : fol93.dla@orange.fr

Chargée de mission Vie Associative - Service Civique

Courriel : fol93.vieassociative@orange.fr

**POUR SUIVRE  
NOTRE ACTUALITÉ**

[www.fol93.org](http://www.fol93.org)

[www.laligue.org](http://www.laligue.org)

FÉDÉRATION  
SEINE-SAINT-DENIS

la ligue de  
l'enseignement  
un avenir par l'éducation populaire

Avec le soutien de :

seine saint denis  
LE DÉPARTEMENT

