



Formulaire à retourner soit par e-mail ou par courrier :
AREIPAH - Maison des Associations
6 route d'Ingersheim - 68000 Colmar

Téléphone : les matins 07 56 13 29 93
mail : nmeyer@apa.asso.fr

FORMATION DES BÉNÉVOLES 2024 DEMANDE DE PRISE EN CHARGE D'UNE FORMATION

Coordonnées de la personne

Nom et Prénom	
Date de naissance	
Téléphone	
Courriel : adresse de messagerie	
Adresse	
Vous êtes	<input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/> Aidant familial

Votre association ou votre établissement

Non de l'établissement (association – Etablissement)	
Adresse	
mail	
Fonction / Mission exercée dans l'association ou l'établissement	

La formation que vous avez choisie

Numéro et intitulé de la formation	
Lieu de la formation	
Dates	
Formateur	

Je soussigné(e), m'engage à faire profiter les membres de l'association ou de l'établissement de l'acquis reçu lors de la formation

Date	
Signature du demandeur	