

FORMATIONS DES ACTEURS ASSOCIATIFS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DE L'ASSOCIATION :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : FAX : PORTABLE :

COURRIEL: SITE INTERNET :

Objet et activités de l'association

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

Nom du -de la- Président-e :

Nombre d'adhérents :

Association employeuse : oui non

Si oui : nombre de salarié(e)s : Temps plein Temps partiel

Financée par la Politique de la ville : oui non

Union, fédération ou réseau auquel votre association est affiliée :

Ces informations nous permettent d'adapter autant que possible les contenus de formation à la réalité de votre structure.

Nom et prénom du-de la participant-e :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel (*important : c'est à cette adresse que vous recevrez la confirmation de votre inscription*) :
.....

Statut au sein de l'association : bénévole salarié-e

Fonction au sein de l'association :

Merci de bien vouloir cocher la case de la / des formation(s) qui vous intéresse...

THÉMATIQUE	COCHEZ CI-DESSOUS	DATE	HORAIRE
Loi 1901 – Vie Associative – Statuts et fonctionnement		MARDI 13/02/18	18h30 - 21h30
Conception de projet		MARDI 06/03/18	18h30 - 21h30
Budget prévisionnel		MARDI 13/03/18	18h30 - 21h30
Budget par action		MARDI 20/03/18	18h30 - 21h30
Évaluation du projet – Bilan d'activités		MARDI 27/03/18	18h30 - 21h30
Comptabilité de trésorerie		MARDI 03/04/18	18h30 - 21h30
Comptabilité d'engagement		MARDI 10/04/18	9h30 - 16h30
Basicompta ®		MARDI 17/04/18	18h30 - 21h30
Mise en œuvre du projet – Organisation collective		MARDI 15/05/18	18h30 - 21h30
Basicompta ®		JEUDI 17/05/18	18h30 - 21h30
Communication interne – externe		MARDI 22/05/18	18h30 - 21h30
Atelier « Créer un premier emploi »		SAMEDI 26/05/18	18h30 - 21h30
Fonction Employeur - 1 : Responsabilité employeur - Contrats de travail		MARDI 29/05/18	18h30 - 21h30
Fonction Employeur – 2 : Bulletins de salaire - Cotisations sociales		MARDI 05/06/18	18h30 - 21h30
Reconnaissance d'Intérêt Général & Fiscalité		MARDI 12/06/18	18h30 - 21h30

Avez-vous des attentes particulières quant à la-les formation-s choisie-s ?

.....

Quels autres besoins de formation avez-vous identifiés au sein de votre association ?

.....

Date

Signature