

**BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION  
A LA FORMATION DES DIRIGEANTS BENEVOLES  
ASSOCIATIFS**

**DOCUMENT A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :**

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 / Fax : 04 13 31 39 51**

**✉ : [helene.susini@departement13.fr](mailto:helene.susini@departement13.fr)**

**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 :**