

DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION

FICHE A RETOURNER A L'OMS

Date enregistrement:



Coordonnées de l'association

Association demandeuse :

Nom et prénom du responsable de l'organisation :

Signature :

N°Tél :

Portable :

Mail :

Informations

Nom du bénévole :

Niveau de formation actuel :

Nombre d'année dans l'association :

Intitulé de la formation :

Date de la formation :

Nature et descriptif de la formation :

Budget mobilisé

Dépenses		Recettes	
Coût de la formation		Participation personnelle	
		Participation association	
		Participation OMS	
		Autres (pécisez)	
TOTAL:		TOTAL:	

Visa du Responsable OMS

Date: _____

Signature:

Montant de l'aide accordée par l'OMS:

Editée le 30/05/2016