



Association DECLICS

**D**éveloppement **E**mergence **C**oncept **L**ogistique **I**nnovation à **C**aractère **S**ocial

14 impasse des cantabres 13012 Marseille

[contact@associationdeclics.fr](mailto:contact@associationdeclics.fr) / [www.associationdeclics.fr](http://www.associationdeclics.fr)

NDA N°93132457613

Siret : 809 200 819 00047 / Code APE : 8899B

## Bulletin d'inscription - Recueil des besoins

Action de formation : **Accompagnement Structurel aux Associations**

Public visé : **Toute personne désirant créer une association... Les dirigeants d'associations (présidents, trésoriers, secrétaires, personnels opérationnels (bénévoles et/ou salariés)**

*Afin de nous permettre de répondre au mieux à votre besoin de formation, merci de nous donner les informations les plus détaillées possible*

Nom et Prénom\*

.....

Adresse postale complète

.....

Téléphone\*

.....

Adresse mail complète\*

.....

Votre situation actuelle\*

- Entrepreneur
- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Etudiant
- Retraité
- Bénévole.....

Si salarié, fonction exercée au sein de votre Structure ?

.....

Nom de votre structure

.....

Cette formation est-elle liée à un projet professionnel ?

Oui

Non

Si oui, décrivez très succinctement votre projet

.....

.....

.....