Certificat de formation à la gestion associative

❶ IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION ET DE SON REPRESENTANT LEGAL

Raison sociale :

Adresse (Siège) Nature et nom de la voie

Numéro

Complément d'adresse

Code postal Commune

N° SIRET CODE APE (NAF)

Date de l'accusé de réception de la déclaration préalable

M : ☐ MME : ☐ MLLE : ☐

NOM

Prénom

❷ IDENTITE DU BENEFICIAIRE ET DE L'ASSOCIATION DONT IL EST MEMBRE

M : ☐ MME : ☐ MLLE : ☐

NOM

Prénom

Date de naissance

Raison sociale :

De l'association

Adresse (Siège) Nature et nom de la voie

Numéro

Complément d'adresse

Code postal Commune

❸ CERTIFICAT

Le bénéficiaire a suivi une formation à la gestion de la vie associative telle que prévue par le décret n°2008-1013 du 1er octobre 2008.

Formation théorique du au

Nombre d'heures

Formation pratique du au

Nombre de jours

Le :
Cachet de l'organisme
Signature

(N.B. Cette attestation peut servir au titre de la validation des acquis de l'expérience dans les conditions prévues aux articles L. 335-5 et L. 335-6 du code de l'éducation.)