



# FORMATIONS 2022

## FICHE D'INSCRIPTION

A retourner au **CDOS 84**contact : [lisadanilova@franceolympique.com](mailto:lisadanilova@franceolympique.com)

### STRUCTURE

Nom de l'Association :	Discipline sportive :
N°Siret (obligatoire) :	Nom du Président :
Adresse de l'Association :	Code Postal :
	Ville :
E-mail de l'Association :	Téléphone :
	Nombre de salariés :

### STAGIAIRE

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Mail :
N°Sécurité Sociale : <i>(les 10 premiers chiffres sont obligatoires +clé)</i>	Téléphone :	
Adresse du stagiaire :		

### Salarié(e)

Fonction : <input type="checkbox"/> Administratif <input type="checkbox"/> Chargé(e) de développement <input type="checkbox"/> Éducateur sportif	Type de contrat : <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI Date d'embauche :
Catégorie socio-professionnelle : <input type="checkbox"/> Ouvrier non qualifié <input type="checkbox"/> Ouvrier qualifié <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Technicien, Agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Ingénieur Cadre	
Niveau de diplôme : <input type="checkbox"/> CEP <input type="checkbox"/> BEP, CAP, BPA, CFPA <input type="checkbox"/> BP, BAC, BT <input type="checkbox"/> BTS, DUT, DEUG <input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise <input type="checkbox"/> DESS, Doctorat, DEA, Ingénieur	

### Bénévole

Fonction dans l'Association : <input type="checkbox"/> Membre du bureau (Etre en mesure de <b>prouver l'exercice</b> de leur activité au bénéfice de l'association)
---

### S'INSCRIT A LA FORMATION

Intitulé de la formation choisie	Dates	Lieu
Fidéliser ses adhérents	Vendredi 30 septembre 2022 : 9h-17h	4725 Rocade Charles de Gaulle 84000 Avignon

### Tarif et Modalités de Financement (voir page suivante)

<input checked="" type="checkbox"/> Je suis salarié ou bénévole, mon association est employeur - « <b>Tarif association employeur</b> »	<input type="checkbox"/> 240€
<i>Possibilité de prise en charge, sous réserve de remplir les critères d'éligibilité aux financements AFDAS</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Je suis bénévole, mon association n'est pas employeur - « <b>Tarif association non employeur</b> »	<input type="checkbox"/> 30€
<i>(par chèque à l'ordre du CDOS 84 ou par virement)</i>	

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),.....Président(e) de l'Association certifie :
<input type="checkbox"/> que l'Association est à jour de l'intégralité des contributions conventionnelles dues au titre de la formation professionnelle continue auprès de l'AFDAS au titre de 2021 <i>(si structure employeur)</i> <input type="checkbox"/> que le stagiaire dirigeant bénévole est bien membre du bureau de l'Association.

Signature du Président

.....

COMITE DEPARTEMENTAL OLYMPIQUE ET SPORTIF DE VAUCLUSE

4725, ROCADE CHARLES DE GAULLES – 84000 AVIGNON

Tel : 04 28 70 27 22 – Mail : [vaucluse@franceolympique.com](mailto:vaucluse@franceolympique.com)

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le CROS Provence Alpes-Côte d'Azur s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager ces données avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) 2018 sur la protection des données personnelles.

OPERATEUR DE VOS COMPETENCES