# FORMATION AU TITRE DU FDVA 2023 : ÉMARGEMENT DES BÉNÉVOLES

Cette fiche est **obligatoire** et doit être retournée avec le bilan de chacune des actions réalisées.

(À remplir pour **chaque action** de formation et pour **chaque jour** de présence)

**Nom de l'ASSOCIATION :** _____

Intitulé de la formation : _____

Lieu(x) de la formation : _____

Date(s) de la formation : _____

Nombre d'heures de formation : _____

Nombre de personnes prévues : _____

Nombre de personnes présentes : _____

| Nom / Prénom | Rôle occupé dans l'association organisatrice ou partenaire | | | | Tranche d'âge | | | | Code postal de résidence | Signature | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Bénévole | Adhérent | Salarié | Autres | <29 ans | 30-45 | 45-60 | 60+ | | Matin | Après-midi |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |