

## BOURSE DE FORMATION

**ANNEE 2019-2020**

**(à retourner au plus tard le 15 mai 2020)**

**Nom de l'association :**

Siège social de l'association :

Adresse mail :

Date de la dernière Assemblée Générale :  
(joindre le compte-rendu)

N° SIRET (obligatoire pour tout versement de subvention) :

### COMPOSITION DU BUREAU

MEMBRES	NOM et Prénom	ADRESSE	COORDONNEES	
			N° téléphone	Courriel
PRESIDENT				
SECRETAIRE				
TRESORIER				

### Description des projets de formation justifiant la demande de bourses

La Communauté d'agglomération de Lamballe Terre & Mer attribue des aides financières pour faciliter les projets de formation des dirigeants et bénévoles des associations de notre territoire.

Merci de compléter le tableau au verso, en utilisant une ligne pour chacune des bourses que vous sollicitez.

*Ci-dessous quelques informations pour la compréhension du tableau :*

(1) Nombre d'années de bénévolat du stagiaire en tant qu'entraîneur, dirigeant ou animateur au sein du club

Pour les 3 colonnes suivantes, ne remplir qu'un ligne :

(2) Si le stage qui justifie la demande de bourse correspond à un stage ne préparant pas à un diplôme, l'indiquer par une croix

(3) Si le stage qui justifie la demande de bourse correspond à un stage préparant à un diplôme, indiquer le nom du diplôme

(4) Si le stage qui justifie la demande de bourse correspond à un stage préparant à un Brevet d'Etat d'Educateur Sportif, indiquer le type de B.E.E.S.

(5) Colonne permettant d'indiquer des informations utiles et complémentaires concernant la demande de bourse

**TABLEAU DES DEMANDES DE BOURSE DE FORMATION POUR LA SAISON SPORTIVE 2019-2020**

Nom et Prénom du stagiaire	Age	Nombre d'années de bénévolat au sein de l'association (1)	Nature de la formation justifiant une demande de bourse				Coût du stage	Remarques et commentaires de l'association (5)
			Formation non qualifiante (2)	Formation débouchant sur un diplôme fédéral (préciser lequel) (3)	Formation débouchant sur un brevet d'éducateur sportif (4)	Dates du stage		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Le tableau devra être retourné avec les justificatifs de paiement et un RIB

Je soussigné ....., Président de l'association, certifie exacts les renseignements fournis.

Cachet de l'association et signature du Président :

Fait à ....., le .....