

# CERTIFICAT DE FORMATION À LA GESTION ASSOCIATIVE



## Objectifs

- Encourager et valoriser l'engagement bénévole,
- Développer des compétences en matière de gestion de projet associatif,
- Acquérir la base de connaissances nécessaires pour assumer des responsabilités de gestion administrative, financière et humaine au sein d'une association.

## Public concerné

- Personne bénévole, salariée de toutes structures associatives

## Conditions d'accès

- Personne âgée d'au moins 16 ans, membre bénévole, salariée d'une association déclarée de droit français

## Programme / Modules

### Participation du stagiaire

50,00 €

#### - Formation théorique (8 jours, soit 48 heures)

##### o Modules obligatoires

- Principes fondamentaux de la loi de 1901 par rapport aux autres groupements
- Évolution du monde associatif et ses relations avec les pouvoirs publics
- Compétences en matière d'organisation et de gouvernance
- Compétences en matière de finances associatives
- Compétences en matière de ressources humaines associatives
- Compétences en matière de gestion de projet associatif

##### o Module complémentaire

- Valeurs de la République et Laïcité

#### - Formation pratique (20 jours)

## Dates et lieu

- 10 décembre 2016
- 7, 21 et 28 janvier 2017
- 11 et 25 février 2017
- 4 et 11 mars 2017

*CREPS Saint Denis*

*Route Digue - Champ Fleuri*

*BP 20222 - 97493 Sainte Clotilde cedex*

## Contact



Ligue de l'Enseignement

24 rue Jean Cocteau - 8 résidence Anaxagore

B.P. 50038

97491 Sainte Clotilde Cedex

Tél. : 02.62.94.84.40

Fax : 02.62.94.84.45

E-mail : fol974@wanadoo.fr

## Identité du/de la stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Courriel (obligatoire) : .....

Fonction dans l'association : .....

## Votre association :

Nom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Affiliation :       Ligue de l'Enseignement       UFOLEP       USEP

Autre : .....

## Règlement :

Mode de paiement :       Chèque       Espèces

Montant perçu : ..... €

Reçu le : ..... / ..... / 2016

*L'intégralité des modules obligatoires doit être suivie afin de valider le C.F.G.A.*