**INSCRIPTION FORMATION ACCOMPAGNEMENT DE PROJET DE SOLIDARITE INTERNATIONALE**

**Samedi 09/01/2016 Journée « Travailler en partenariat : temps 2 »**

**Nom/ Prénom** : …………………………………………….

**Nom de l’association** : …………………………………………….

**Nom du projet** : …………………………………………….

**Description du projet *(pays, thèmes, objectif)*** *(*pour les personnes présentes à la première journée la description du projet n’est pas nécessaire)…………………………………………

**Coordonnées** ***(adresse mail/tel)***: …………………………………………….

**Nombre de participant à la journée** : …………………………………………….

**Attentes concernant cette journée** : …………………………………………….