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

**Samedi 05/12/2015 Journée « monter son projet : temps 1 »**

**Nom/ Prénom** : …………………………………………….

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

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

**Description du projet *(pays, thèmes, objectif)***: …………………………………………….

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

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

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