

Fiche d'informations – DLA 39

Merci de compléter ce document et de le renvoyer à [melanie.comeau@bgefc.org](mailto:melanie.comeau@bgefc.org)

<b>Nom de la structure :</b>			
<b>Adresse :</b>		<b>Nom du président.e :</b>	
<b>Code postal + Ville :</b>		<b>Nom du directeur/trice :</b>	
<b>Site Internet :</b>		<b>Contact direct (email / téléphone) du directeur/trice :</b>	
<b>E-mail :</b>		<b>Autre contact (personne qui remplit ce document notamment) :</b>	<i>Notifiez un autre contact direct (nom, prénom, fonction, e-mail/téléphone) qui vous semble important dans le cadre du suivi du DLA39</i>
<b>Téléphone :</b>		<b>Date de création :</b>	
<b>Secteur d'activité :</b>	<input type="checkbox"/> Accompagnement des entreprises <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Education <input type="checkbox"/> Animation sociale <input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Hébergement social et médico-social <input type="checkbox"/> Numérique <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Déchets, eau, énergie... <input type="checkbox"/> Sanitaire <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Développement durable et espaces verts <input type="checkbox"/> Services aux personnes <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Tourisme et écotourisme <input type="checkbox"/> Solidarité internationale <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Etablissement ou service d'accueil collectif <input type="checkbox"/> Agriculture		
<b>Type de Structure :</b>	<i>(Association loi 1901, coopérative, entreprise d'insertion, ETTI, régie de quartier, etc.)</i>	<b>Agréments &amp; dates :</b>	
<b>Appartenance réseaux :</b>	<i>Fédération sportive, réseau associatif...</i>		
<b>Reconnaissance d'utilité publique :</b>	OUI ou NON ?	<b>N° SIRET :</b>	
		<b>Code APE :</b>	
<b>Implantée dans un QPV ?</b>	OUI ou NON ?	<b>Implantée dans une ZRR ?</b>	OUI ou NON ?
<b>Agit auprès des habitants d'un QPV</b>	OUI ou NON ?	<b>Agit auprès des habitants d'une ZRR ?</b>	OUI ou NON ?
<b>Nombre de salarié.e.s :</b>		<b>Convention Collective ?</b>	OUI ou NON ?
		<b>Laquelle ?</b>	<i>Précisez...</i>
<b>OPCA :</b>			
<b>Prescripteur DLA :</b>	<input type="checkbox"/> DIRECCTE <input type="checkbox"/> Collectivité publique <input type="checkbox"/> Fédération, réseau associatif <input type="checkbox"/> Démarche individuelle <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :		

**Publics ciblés par les actions de la structure**

Cet accompagnement est gratuit car il est financé par :



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national «Emploi et inclusion» 2014 - 2020.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Petite-enfance (0-3 ans)   | <input type="checkbox"/> Publics scolaire (4-15 ans)                     |
| <input type="checkbox"/> Jeunes (16-25 ans)   | <input type="checkbox"/> Familles  |
| <input type="checkbox"/> Personnes âgées  | <input type="checkbox"/> Femmes  |
| <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap                                   | <input type="checkbox"/> Personnes atteintes d'une maladie               |
| <input type="checkbox"/> Migrants   | <input type="checkbox"/> Personnes en recherche ou éloignées de l'emploi |
| <input type="checkbox"/> Personnes morales (entreprises, associations, ...)                   |  |
| <input type="checkbox"/> Personnes en situation de grande précarité, d'isolement ou d'errance |  |
| <input type="checkbox"/> Autre  |  |

### **Activités**

*(Rapide descriptif des activités de votre structure.)*

---

Cet accompagnement est gratuit car il est financé par :



Ce projet est cofinancé par le Fonds social européen dans le cadre du programme opérationnel national «Emploi et inclusion» 2014 - 2020.