

# BÉNÉVOLAT ET MANAGEMENT EN ASSOCIATION (BMA) DEMANDE D'EXPÉRIENCE TERRAIN

Année universitaire 2019-2020

Fiche à compléter et à faire valider obligatoirement AVANT LE DÉBUT DE LA MISSION.  
À envoyer à [BMA.licence@univ-lyon3.fr](mailto:BMA.licence@univ-lyon3.fr) entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 15 avril.

## ÉTUDIANT LICENCE 1 GESTION

Parcours (case à cocher) :  MSH  TQM Année de première inscription en L1 : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N° d'étudiant : ..... Adresse mail : .....

## ASSOCIATION

Nom de l'association : .....

Numéro RNA (Répertoire National des Associations) de l'association : .....

**Secteur d'activité** (case à cocher) :

Sport  Art/Culture  Loisirs  Humanitaire/Caritatif  Environnement

**Taille de l'association** (case à cocher) :

< 5 salariés  de 5 à 20 salariés  de 21 à 50 salariés  de 51 à 100 salariés  plus de 100 salariés

**Siège de l'association** (adresse) : .....

**Lieu de la mission** (si différent) : .....

**Description détaillée de la mission** :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Nom et prénom du responsable de l'association** : .....

Email : ..... Téléphone .....

Nom et prénom de l'encadrant pendant la mission : .....

# BÉNÉVOLAT ET MANAGEMENT EN ASSOCIATION (BMA) DEMANDE D'EXPÉRIENCE TERRAIN

Année universitaire 2019-2020

Fiche à compléter et à faire valider obligatoirement AVANT LE DÉBUT DE LA MISSION.  
À envoyer à [BMA.licence@univ-lyon3.fr](mailto:BMA.licence@univ-lyon3.fr) entre le 1<sup>er</sup> septembre et le 15 avril.

## ASSOCIATION

Il est demandé à l'étudiant de choisir un terrain de mission non familial.

J'atteste sur l'honneur ne pas faire partie de l'association choisie.

A ....., le .....

Signature de l'étudiant :

Durée totale de la mission :

20 heures  Plus de 20 heures, précisez : .....

Présence pour la mission (par exemple : tous les mardis) : .....

.....

.....

## VALIDATION DE LA MISSION (cadre réservé à l'iaelyon)

Nom et prénom du responsable pour l'iaelyon : .....

Mission validée

Mission non-validée. Motif : .....

.....

Date :

Signature :

« Les informations collectées dans le cadre du module BMA ont pour finalité la gestion des missions. Elles ne feront l'objet d'aucun transfert. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez également d'un droit à l'effacement (droit à l'oubli) et d'un droit à la limitation du traitement. Pour exercer vos droits ou pour obtenir des informations sur le traitement de vos données personnelles, merci de vous adresser à [BMA.licence@univ-lyon3.fr](mailto:BMA.licence@univ-lyon3.fr) »