**ANNEXE 1 :**

**Tableau récapitulatif des demandes de formations au titre du plan « valeurs de la République et laïcité »**

**DREETS de BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE - campagne 2025-2026**

*A télé-verser sur Dauphin lors du dépôt de votre demande*

***(à prioriser par ordre chronologique croissant****)*

**Nom de l’association :**

Numéro SIRET :

Numéro RNA (commençant par W suivi de 9 chiffres) :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priorité** | **Dates prévisionnelles / période**  **(mois ou trimestre)** | **Durée de la formation**  **(nb jours)** | **Lieu** | **Nb de participants** | **Nb de formateur(s)** | **Montant demandé :**  *Forfait de 300 €/jour*  *+ forfait formateurs 300 €/j/formateur (dédommagement employeur)* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |