



DEMANDE D'ADMISSION à l'association Insertion Genève
--

Organisateur (porteur de projet) adresse site internet	
Nom de la mesure (MMT) (si plusieurs mesures, le mentionner)	
Membre d'Insertion Suisse ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Subventionnement	<input type="checkbox"/> fédéral <input type="checkbox"/> cantonal <input type="checkbox"/> communal
Personne de contact Fonction Tél – courriel	
Public cible	
Nombre de postes dans la (les) mesure(s)	
Durée de la (les) mesure(s)	
Objectif(s)	
Activités	
Remarques	

Signature et timbre de l'association :

Lieu et date :

Organisation admise le :
--------------------------