



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

Année universitaire 2025-2026

Fiche à compléter et à faire valider obligatoirement AVANT LE DÉBUT DE LA MISSION à :

Carène Chevalier: carene.chevalier@univ-lyon3.fr et Bernard Dussuc : bernard.dussuc@univ-lyon3.fr

et à envoyer à Sylvie Mertz : sylvie.mertz@univ-lyon3.fr

| ÉTUDIANT LICENCE GESTION MANAGEMENT   |  |
|---|--|
| Étudiant en 🗌 L1 📗 L2   |  |
| Nom:  | Prénom :   |
| N°étudiant : Adre   | sse mail :   |
| ASSOCIATION   |  |
| Nom de l'association :  |  |
| Numéro RNA (Répertoire National des Associations) de l'association :  |  |
|   |  |
| Secteur d'activité (case à cocher) :  | Taille de l'association (case à cocher):                                   |
| Art et culture  | ☐ > 5 salariés ☐ de 51 à 100 salariés                                      |
| Humanitaire et caritatif Environnement  | de 5 à 20 salariés   |
| Environnement   | de 21 à 50 salariés  |
| Siège de l'association (adresse) :  | Description détaillée de la mission :                                      |
|   |  |
|   |  |
| Lieu de la mission (si différent) :   |  |
| Lieu de la mission (si different).  |  |
|   |  |
| Nom et Prénom du responsable de l'association :   |  |
|   | Durée de la mission :(20h minimum)   |
| Email :   | Présence pour la mission (ex : tous les mardis) :                          |
| Téléphone :   |  |
|   | Il est demandé à l'étudiant de choisir un terrain de mission non familier. |
| Nom et Prénom de l'encadrant pendant la mission :   | J'atteste sur l'honneur ne pas faire partie de l'association choisie.      |
|   | A, le  |
|   | ,  |
| Signature de l'encadrant et cachet de l'association   |  |
| A, le   | VALIDATION DE LA MISSION (cadre réservé à l'iaelyon)                       |
|   | Nom et Prénom du responsable :   |
|   | Mission validée :  |
| Les informations collectées dans le cadre du module BMA ont pour finalité la ges-<br>tion des missions. Elles ne feront l'objet d'aucun transfert. Conformément à la loi du 6   |  |
| janvier 1978 relaitive à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant.   | Mission non validée : Modif :  |
| Conformément au règlement (UE) 2016/679 relatif à al protection des données à ca-<br>ractère personnel, vous disposez également d'un droit à l'effacement (droit à l'oubli)<br>et d'un droit à la limitation du traitement. Pour exercer vos droits ou pour obtenir des |  |
| informations sur le traitement de vos données personnels, merci de vous adresser à BMA.licence@univ-lyon3.fr  | Date : Signature :   |