Attestation d'expériences en animation

Je sousigné.e Mme /M. …….. agissant en qualité de

……

Pour le compte de la structure : ……

Adresse de la structure : ……

……

Numéro de déclaration d'activité de la structure : ……

Atteste que Mme / M. ……

Intervient ou est intervenu.e en tant que : ☐ Bénévole ☐ Salarié.e

Du : …… Au : ……

A raison de …… heures

En qualité de ……

Ses missions principales sont ou ont été les suivantes :

……

……

……

……

……

Fait à : ……

Le : ……

Signature :