

▼ **À remplir par le représentant de la structure d'accueil**

Je, soussigné(e).....

en qualité de

atteste que (nom et prénom du bénéficiaire)

suivra un « parcours d'engagement » au sein de la structure :.....

Les modalités d'accueil et de présence sont les suivantes :

.....
.....
.....
.....

Date de début : _____

Date de fin : _____

Planning prévisionnel (indiquer les jours et les horaires de présence) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Les missions confiées au bénéficiaire dans le cadre de ce dispositif sont décrites ci-après :

.....
.....
.....
.....

pour faire valoir ce que de droit

Fait à le

Le demandeur
[Nom prénom]

Le représentant légal de la structure d'accueil
[Nom prénom]

Signature et cachet obligatoires