

ATTESTATION DE FIN DE MISSION

▼ À remplir par le représentant de la structure

Je, soussigné(e).....

en qualité de

atteste que (nom et prénom du bénéficiaire)

a bien effectué l'engagement citoyen du dispositif « BNSSA au titre d'un parcours d'engagement » prévu aux articles 3 et 4 de la convention relative au dispositif.

L'apport pour la structure de la contribution citoyenne du bénéficiaire :

.....

.....

.....

.....

▼ À remplir par le bénéficiaire

L'apport pour le bénéficiaire de la contribution citoyenne effectuée :

.....

.....

.....

Avez-vous l'intention de poursuivre votre bénévolat ? OUI NON

pour faire valoir ce que de droit

Fait à le

Le bénéficiaire

[Nom prénom]

Le représentant légal de la structure d'accueil

[Nom prénom]

Signature et cachet obligatoires