



ORGANISME
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION D'EXPÉRIENCES EN ANIMATION

BPJEPS SPECIALITE « ANIMATEUR » MENTION « LOISIRS TOUS PUBLICS »

Je soussigné.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 ont été les suivantes :

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :