



ORGANISME
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION D'EXPÉRIENCE EN ANIMATION

BPJEPS SPECIALITE « ANIMATEUR » MENTION
« ANIMATION SOCIO-EDUCATIVE OU CULTURELLE »

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 :

Tampon de la structure :

Fait à :

Le :

Signature :

*Une expérience de 200 heures minimum est requise.