







ATTESTATION DU VOLONTAIRE - Programme 2021-2027

| N° de convention : | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|-----------|------------|---|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| LE VOLONTAIRE | | | | | | | | | | | | | |
| Nom, prénom du volontaire : | | | | | | | | | | | | | |
| Date de naissance : | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse mail du volontaire : | | | | | | | | | | | | | |
| Dates exactes du volontariat : (hors jours de voyage) | Du au | (seulement de | Merci de préciser les dates de congés : seulement dans le cas où les congés ont été oris en fin de volontariat) | | | Du Au | | | | | | | |
| LES PARTENAIRES | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la structure de soutien | | Ville | | Pays | | | | | | | | | |
| Nom de la structure d'accueil | | Ville | | Pays | | | | | | | | | |
| LE VOYAGE (à remplir en majuscules) | | | | | | | | | | | | | |
| Date du trajet « aller » | Le | - | Nombre de jour(s) de voyage (cochez la case correspondante) | | 0 1 | 2 | 3 ¹ (voyage vert) | | | | | | |
| Trajet aller (ville + pays) | De À | _ | | | | | | | | | | | |
| Date du trajet « retour » | Le | | Nombre de jour(s) de voyage cochez la case correspondante) | | 0 1 | 2 | 3 ² (voyage vert) | | | | | | |
| Trajet retour (ville + pays) | De À | | _ | | | | | | | | | | |
| VALIDATION DES INFORMATIONS PAR LA STRUCTURE DE SOUTIEN (pour les voyages verts uniquement) | | | | | | | | | | | | | |
| Principal moyen de transport pour le « voyage vert » | | ☐ Train ☐ Co-voiturage ☐ Vélo ☐ Bus | | | | | Bus | | | | | | |
| SIGNATURE & CACHET DE LA STRUCTURE DE SOUTIEN | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDATION DES INFORMATIONS PAR LA STRUCTURE D'ACCUEIL | | | | | | | | | | | | | |
| | _, représentant légal de la structure, certifie l'exactitude des | | | | | | | | | | | | |
| informations indiquées ci-dessus. | | Signatura & Cachot do la etructura d'accusil | | | | | | | | | | | |
| | Signature & Cachet de la structure d'accueil | | | | | | | | | | | | |
| Fait à | Le | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | VALIDATION DES INFORMATIONS PAR LE VOLONTAIRE | | | | | | | |
| | VALIDATION DECINEORM | ATIONS DAD | LEVOLONTAIRE | | | | | | | | | | |
| le coussigné(e) | | | | evactes 6 | et ie cert | ifie av | voir recu de la | | | | | | |
| Je soussigné(e), part de ma structure d'accueil : | | | | exactes 6 | et je cert | ifie av | voir reçu, de la | | | | | | |
| | , atteste sur l'honn | | | exactes 6 | t je cert | ifie av | voir reçu, de la | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : pe | , atteste sur l'honn de euros. | eur que les info | rmations ci-dessus sont | exactes e | t je cert | ifie av | voir reçu, de la | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : - Un soutien linguistique : | de, atteste sur l'honn deeuros. ension complète / □ demi-pension / | eur que les info | rmations ci-dessus sont | exactes 6 | et je cert | ifie av | voir reçu, de la | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : pe | de, atteste sur l'honn deeuros. ension complète / □ demi-pension / | ueur que les info ☐ indemnités ☐ Date : Nom, p | repas rénom : | | | | | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : - Un soutien linguistique : - OUI, si oui, sous quelle forme : - platefo | de, atteste sur l'honn deeuros. ension complète / □ demi-pension / rme OLS / □ cours particuliers | ueur que les info ☐ indemnités ☐ Date : Nom, p | rmations ci-dessus sont | | | | | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : | de, atteste sur l'honn de euros. ension complète / □ demi-pension / rme OLS / □ cours particuliers | ueur que les info ☐ indemnités ☐ Date : Nom, p | repas rénom : | | | | | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : | de, atteste sur l'honn de euros. ension complète / □ demi-pension / rme OLS / □ cours particuliers | ueur que les info ☐ indemnités ☐ Date : Nom, p | repas rénom : | | | | | | | | | | |
| part de ma structure d'accueil : - De l'argent de poche pour un montant total - Une prise en charge de la nourriture : | de, atteste sur l'honn de euros. ension complète / □ demi-pension / rme OLS / □ cours particuliers | ueur que les info ☐ indemnités ☐ Date : Nom, p | repas rénom : | | | | | | | | | | |

 $^{^{1-2}}$ Le $^{2\text{ème}}$ jour est exclusivement réservé aux transports verts, cependant, un voyage vert peut aussi ne compter que 1 ou 2 jours de voyage.