

---

**Modèle \_ Facture Tutorat renforcé  
Structure d'accueil**

---

*Cette attestation est à utiliser si vous êtes la structure d'accueil du/des volontaire(s)*

**STRUCTURE DE SOUTIEN :**

Nom

Adresse postale

## FACTURE

À :

**STRUCTURE "LEAD" :**

Nom

Adresse postale

Facture n° : XXXX

Numéro de projet CES (convention n°) : XXXX

Description	Coût journalier	Nombre de jours	Montant total
Tutorat renforcé apporté à Nom, prénom du volontaire pendant son projet CES.	XX € / jour	X jours	X €
Tutorat renforcé apporté à Nom, prénom du volontaire pendant son projet CES	XX € / jour	X jours	X €
		TOTAL	X €

Date :

Nom du représentant légal :

Signature & Cachet de la structure d'accueil :