Reconnaissance de l’engagement étudiant

Attestation de 100h d’engagement

Je soussigné·e *(Nom, Prénom, Qualité du responsable)*, atteste que *(Nom, Prénom)*, exerce un minimum de 100h par an en qualité de *(décrire le statut d’engagement de l’étudiant·e)*.

Cet·te étudiant·e est engagé·e dans la structure depuis le *(date)*.

Responsable de l’étudiant·e,

M./Mme :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Le / /

Cachet et signature,