CULLETTIVITÀ DI CORSICA
COLLECTIVITÉ DE CORSE

ATTESTATION BENEVOLAT

Je soussigné(e), Mme ou Monsieur (1)

Agissant en qualité (2) de :

Pour le compte de la structure (3) :

Adresse (structure) :
Code postal

Certifie, sur l'honneur, que

EST INTERVENU(E) EN TANT QUE BENEVOLE DANS LA STRUCTURE

Du
Au

A raison de heures

EN QUALITE DE

NATURE DES FONCTIONS OCCUPEES

Fait à / le

Signature

(1) Nom et prénom de la personne ayant autorité pour représenter la structure
(2) Indiquer la fonction occupée
(3) Indiquer le nom en entier (pas seulement le sigle) de la structure