



Attestation d'accompagnement

Je soussigné(e) Mme / M (Prénom, Nom) :

En qualité de :

Nom de l'organisme ou de la structure accompagnatrice :

Adressen :

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Téléphone :

Courriel :

Certifie par la présente accompagner le projet intitulé :

Nature de l'accompagnement :

- Méthodologique (aide au montage du projet) Technique / logistique (salle, matériel, etc.)
 Administratif (budget, calendrier, contacts) Mise en réseau (partenaires, acteurs locaux)
 Média
 Autre précisez : Financier (montant à préciser)€

Précisions sur votre apport et sur votre rôle dans le projet :

.....
.....
.....
.....

Avis de la structure sur le projet présenté :

.....
.....
.....

Rappel des engagements de la structure :

- Favoriser la participation et l'autonomie des jeunes.
 - Garantir un projet réaliste, sécurisé et en lien avec les dynamiques locales.
 - Accompagner sans se substituer aux jeunes.
 - Appuyer les démarches de partenariat.
 - Garantir le respect de la laïcité.

Fait à le/...../.....

Cachet de l'organisme

signature :

Pièces nécessaires à joindre au dossier :

- Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postale original
 - Numéro Siret
 - Statut de l'association, composition du bureau et récépissé de déclaration en préfecture
 - Une autorisation parentale pour chaque jeune mineur participant au projet
 - Toute pièce permettant de comprendre et de vérifier les éléments du projet