

ATTESTATION DE PERCEPTION INDEMNITES MENSUELLES / ATTESTATION DE PRESENCE

Cette attestation signée par le volontaire peut servir de justificatif comptable pour l'indemnité mensuelle versée par la structure d'accueil au jeune volontaire.

Nom de la structure d'accueil :	Nom du volontaire :		
Titre de la mission :		Date de début mission :	Durée de la mission :

Objet	Montant perçu	Mode de paiement	Date	Signature stagiaire
OCTOBRE	107.58€			
NOVEMBRE	107.58€			
DECEMBRE	107.58€			
JANVIER	107.58€			
FEVRIER	107.58€			
MARS	107.58€			
AVRIL	107.58€			

Merci de renvoyer par mail à Marie MAZAN : 6200000.dev@ffhandball.net tous les trimestres.