

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
Indemnité 1 ^{er} mois				
Indemnité 2 ^{ème} mois				
Indemnité 3 ^{ème} mois				
Indemnité 4 ^{ème} mois				
Indemnité 5 ^{ème} mois				
Indemnité 6 ^{ème} mois				
Indemnité 7 ^{ème} mois				
Indemnité 8 ^{ème} mois				
TOTAL				

A retourner par mail à Hugues Augier h.augier@ffhandball.net / 01 46 15 03 74 / 06 35 55 44 66

A retourner par mail à Hugues Augier h.augier@ffhandball.net / 01 46 15 03 74 / 06 35 55 44 66

FFHB-CS 30312 – 16 avenue Raspail 94257 Gentilly cedex