

# ATTESTATION DE PARTICIPATION À LA FORMATION CIVIQUE ET CITOYENNE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,

agissant en qualité de : \_\_\_\_\_,

au sein de l'organisme de formation : \_\_\_\_\_,

*Adresse de l'organisme de formation :*

Numéro : \_\_\_\_\_ Libellé de la voie \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :  Commune : \_\_\_\_\_

certifie que :

\_\_\_\_\_

Volontaire au sein de l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_

a suivi la formation civique et citoyenne :

\_\_\_\_\_ du  au 

pour une durée totale de  jours, à \_\_\_\_\_.

**Cette attestation est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.**

Date et signature de l'organisme de formation

le : 

Date et signature du volontaire

le : 

*[Signature]*

*[Signature]*

Cachet de l'organisme de formation  
(*Obligatoire*)