



Modèle d'attestation d'emploi

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme employeur :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

N°siren ou siret :

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Nom/Prénoms du salarié/de l'agent/du volontaire :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

a été employé au sein de notre organisme

Du JJ/MM/AAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

est employé au sein de notre organisme

Depuis le JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures (jusqu'à la date de l'attestation)

à temps plein, précisez la durée hebdomadaire :h

à temps partiel, précisez la durée hebdomadaire :h

En qualité de

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période d'emploi :

Nom et adresse de l'établissement secondaire si l'emploi a été exercé dans un lieu différent de celui de l'organisme employeur :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le responsable de l'organisme
ou de l'établissement

Prénom + Nom

Qualité

Signature

Cachet de l'organisme ou de l'établissement



Modèle d'attestation d'activités de bénévolat

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme d'accueil :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

Le cas échéant, n°siren ou siret :

**ATTESTATION D'ACTIVITES DE
BENEVOLAT**

Nom/Prénoms du bénévole :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

a été bénévole au sein de notre organisme/association

Du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

est bénévole au sein de notre organisme/association

Depuis le JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures (jusqu'à la date de l'attestation)

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période de bénévolat :

Nom et adresse de l'établissement secondaire si la période de bénévolat a été exercée dans un lieu différent de celui de l'organisme d'accueil :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation.

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le responsable de l'organisme
ou de l'établissement
Prénom + Nom

Qualité
Signature

Cachet de l'organisme ou de l'établissement



Modèle d'attestation de stage

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISME

Raison sociale de l'organisme d'accueil :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

Le cas échéant, n°siren ou siret :

ATTESTATION DE STAGE

Nom/Prénoms du stagiaire :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

A effectué un stage du JJ/MM/AAAA au JJ/MM/AAAA pour un nombre total d'heures effectuées de XXX heures

Nom et adresse de l'établissement secondaire si le lieu du stage est différent de celui de l'organisme d'accueil :

Certification professionnelle préparée :

Descriptif détaillé des activités confiées durant la période de stage :

Qualification du tuteur de stage :

Organisme certificateur :

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Le représentant de l'organisme
ayant accueilli le stagiaire
Prénom + Nom
Qualité
Signature

Le responsable de l'établissement ou de l'organisme
de formation ou son représentant
Prénom + Nom
Qualité
Signature
Cachet de l'organisme de formation



Modèle d'attestation d'activités dans le cadre d'un mandat syndical

PAPIER A L'EN-TÊTE DE L'ORGANISATION SYNDICALE

Raison sociale de l'organisation syndicale :

N° d'enregistrement de l'organisation :

Adresse postale :

Tél :

Adresse mail :

**ATTESTATION D'ACTIVITES
DANS LE CADRE DE MANDAT SYNDICAL**

Nom/Prénoms de la personne désignée ou élue :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Adresse :

a occupé la/les fonction/s de : *(inscrire chaque nature de mandat ainsi que ses dates de début et fin)*

occupe la/les fonction/s de : *(inscrire chaque nature de mandat ainsi que sa date de début)*

Descriptif détaillé des activités durant la/les période/s de mandat :

Fait à..... le JJ/MM/AAAA

Prénom + Nom
Le « fonction du membre du bureau de
l'organisation syndicale »
Signature



Votre parcours de joueur

CLUB	SAISON	NIVEAU DE PRATIQUE	AUTRES (matches internationaux, coupe d'Europe...)



Votre parcours d'entraîneur

CLUB	SAISON	NIVEAU DE PRATIQUE CATEGORIE	FONCTION (entraîneur principal, adjoint, directeur, manager...)



Modèle d'attestation d'activités dans le cadre de l'arbitrage

Coordonnées du signataire

(VILLE), le (date),

OBJET : Attestation arbitrage

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e), Monsieur / Madame (nom et prénom du signataire)

agissant en qualité de au sein de

certifie que Monsieur / Madame

a bien consacré 35 heures à l'arbitrage à travers la réalisation de l'une ou de plusieurs des actions suivantes :

Arbitrer un ou des matchs de football à 11 ou des matchs à effectif réduit (*volume horaire= temps de jeu*)

Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	Total =

Organiser une réunion d'initiation aux lois du jeu pour les joueurs (*volume horaire : 3 heures pour l'action*)

Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	Total =

Organiser une réunion d'information pour un public autre : dirigeants / éducateurs (*volume horaire : 3 heures pour l'action*)

Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	
Date :	lieu :	justificatifs joints :	Total =

TOTAL DE TOUTES LES ACTIONS =

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature