Co-funded by
the European Union

ERASMUS+ 2024-2027
Enseignement et formation professionnels - Mobilité INDIVIDUELLE
Attestation de présence

Ce document doit être complété et signé par le représentant légal de ***l'organisme d'accueil*** et doit être transmis dans un délai **maximum de deux semaines** après le retour de l'apprenant à son organisme d'envoi

Je, soussigné
Titre

de [*nom de l'organisme d'accueil, adresse*] confirme par la présente que **Mme/Mr……..** de [*nom de l'organisme d'envoi*] a effectué une mobilité Erasmus + dans le cadre de l'activité suivante :

- ❑ Période d'observation en situation de travail
- ❑ Cours et formation
- ❑ Mission de formation où il/elle a presté ……..heures, dans le domaine de ……
- ❑ Experts invités
- ❑ Visites préparatoires

Cocher la case correspondant à la mobilité réalisée

du (date d'arrivée : JJ/MM/AAAA)
jusqu'au (date de départ : JJ/MM/AAAA)

SIGNATURES

Le participant
[prénom, nom],

Pour l'organisme d'accueil
[prénom, nom], **[Fonction]**