

Je soussigné(e) M^{me} ou M^r

- En qualité de :
- Président de l'association de squash(1)
 - Responsable de la structure (1)
 - Autre (1) (*précisez*) :

Nom de la structure de pratique :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :

Certifie que :

M^{me} ou M^r Né(e) le :

- est (a été) :
- Bénévole dans le club en qualité de :
 - Prestataire en qualité de :

Missions ou principales tâches accomplies :

Depuis le : / / Ou pour la période du / / au / /

Volume horaire de heures/semaine, **soit un total de heures**

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

Fait à : Le :

Cachet de la structure et signature du responsable

(1) : Cocher la case

Attention, en signant cette attestation vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations mentionnées. Le faux et usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 4500 € d'amende.