

Annexe 3 – Modèles d’attestations

ATTESTATION D'EMPLOI

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur : -----

qualité : -----

certifie que Madame ou Monsieur : -----

né(e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| à : -----

adresse : -----

code postal : |_|_|_|_|_| commune : -----

est employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :
.....

depuis le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

a été employé(e) à temps plein à temps partiel précisez la quotité :
.....

du : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| au : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

en qualité de : -----

nature de l'emploi effectivement occupé : -----

nom et adresse de l'entreprise ou de la structure publique : -----

code postal : |_|_|_|_|_| commune : -----

cachet de l'entreprise : fait à : ----- le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

*Signature, précédée du nom
et de la qualité du signataire*

Modèle d'attestation de fonction bénévole
Validation des Acquis de l'Expérience Annexes 3 : modèles d'attestations

ATTESTATION DE FONCTION BÉNÉVOLE

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur -----

Présidente(e) de l'association : -----

Certifie que madame ou monsieur : -----

né(e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| à : -----

adresse : -----

code postal : |_|_|_|_|_| commune : -----

exerce en tant que bénévole pour le compte de l'association :

nature des activités exercées :

depuis le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

durée hebdomadaire des activités :

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

a exercé en tant que bénévole pour le compte de l'association :

nature des activités exercées :

du : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| au : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

durée hebdomadaire des activités : -----

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

nom et adresse de l'association ou de la structure dans laquelle les activités bénévoles ont été exercées :

code postal : ----- commune : -----

cachet et signature de deux responsables de l'association ayant pouvoir de signature précédés de la mention manuscrite "j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation".

fait à : -----

le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Modèle d'attestation de formation

Validation des Acquis de l'Expérience Annexes 3 : modèles d'attestations

ATTESTATION DE FORMATION

Nom et prénom de la personne ayant suivi la formation : -----

Intitulé de la formation : -----

Nom et adresse de l'établissement ou de l'organisme de formation :

code postal : |_|_|_|_|_| commune : -----

Durée de la formation : du : |_|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_| au : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|_|_|

Modalités : à temps plein en alternance à distance

Objectifs et contenus de la formation : -----

*Le responsable de l'organisme
ou de l'établissement de formation*

Date : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_|_|_|_| et signature : cachet de l'organisme