

## Attestation d'une expérience pédagogique Jeunes

Cette attestation ne peut avoir d'utilité que dans le cas d'une demande de Brevet Fédéral Spécialité Jeunes

Je soussigné(e), Mme ou M.

Nom	Prénom
Agissant en qualité <sup>1</sup> de	Courriel
Pour le compte de <sup>2</sup>	
Adresse de la structure	
Ville	CP

Certifie que Mme ou M.

Nom	Prénom
N° de licence	
Date de naissance	Lieu

Intervient ou est intervenu(e) en tant qu'animateur de cours jeunes

Depuis le : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

Jusqu'au : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

Durée hebdomadaire du travail : \_\_\_\_\_h

Volume horaire total effectué sur la période \_\_\_\_\_

100 heures minimum sur au moins 3 ans.

Fait à , le

Signature

V1.4, MàJ 31 mai 2024

<sup>1</sup> Président(e), trésorier(e), etc.

<sup>2</sup> Nom de la structure : association, etc.