

**ATTESTATION DE PERCEPTION INDEMNITÉS MENSUELLES / ATTESTATION DE PRÉSENCE**

Cette attestation signée par le volontaire peut servir de justificatif comptable pour l’indemnité mensuelle versée par la structure d’accueil au jeune volontaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de la structure d’accueil : | Nom du volontaire : | |
| Titre de la mission : | | Date de début mission :  Durée de la mission : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objet** | **Montant perçu** | **Mode de paiement** | **Date** | **Signature volontaire** |
| Indemnité 1er mois |  |  |  |  |
| Indemnité 2ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 3ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 4ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 5ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 6ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 7ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité 8ème mois |  |  |  |  |
| Indemnité supplémentaire si prorata le 1er mois |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |