LETTRE DE MISSION DE BENEVOLAT

de la crise COVID-19

Je soussigné ………………………………. [Qualité du représentant] de l’association……………………..

certifie que le bénévole suivant :

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

est mobilisé.e dans le cadre d’une mission urgente en qualité de bénévole

Description de la mission : …

Date / période de la mission : ….

Lieu de la mission : …

et est assuré par la structure d’accueil du bénévole.

A cet effet, je certifie que ses déplacements entre son domicile et son lieu de mission ne peuvent être différés et/ou sont indispensables à l’exercice d’activités pour l’aide à ….

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Fait à … le ../../.. |

 |

Signature et cachet Responsable de structure