**ERASMUS+ 20…-20…**  
**Attestation de présence – Mobilité du personnel à des fins d’enseignement et de formation**

Ce document OBLIGATOIRE doit être complété et signé par le représentant légal de l’organisme d’accueil et doit être transmis dans un délai maximum de deux semaines après le retour du membre du personnel à [*nom de l’organisme d’envoi*].

Je, soussigné

Titre

de [*nom de l’organisme d’accueil*] confirme par la présente que **Mme/Mr……………………………...** de [*nom de l’organisme d’envoi*] a participé à une activité Erasmus+ dans le cadre d’une :

mission de formation

mission d’enseignement, où il/elle a enseigné ……………………………..heures, dans le domaine de ……………………………………………………………………………………………………………………………

du (date d’arrivée : JJ/MM/AAAA)

jusqu’au (date de départ : JJ/MM/AAAA)

SIGNATURES

|  |  |
| --- | --- |
| Le participant | Pour l’organisme d’accueil |
| **[prénom, nom]**, | **[prénom, nom]**, **[Fonction]** |
| Signature | Signature et cachet |