

SERVICE DE LA COOPÉRATION

12, rue de la Préfecture
CH-2800 Delémont
t +41 32 420 59 60
f +41 32 420 59 61
cooperation@jura.ch



Attestation d'engagement *

* à remplir sous forme manuscrite

À remplir par la structure d'accueil

Je soussigné(e),
représentant(e) de l'organisme (association, entreprise, institution,...) appelée:

....., localisée à l'adresse
suivante :

certifie que Monsieur/ Madame va
effectuer un stage dans notre structure du: au

..... ,

et il / elle (cocher la mention qui convient):

- recevra des indemnités de euros par semaine.
- ne recevra pas d'indemnités.

Les missions de Monsieur/Madame seront
les suivantes:

.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu et date:

Signature: