

Attestation d'une expérience d'animation en accueil collectif de mineurs

Atteste avoir développé une expérience d'animation en accueil collectif de mineurs¹

Je soussigné-e (Nom-Prénom) :

Représentant l'organisation (nom de la structure organisateur de l'ACM)

en tant que (qualité/fonction).....

Atteste que M.....candidat-e à la formation de direction
d'accueil collectif de mineurs à tenue des fonctions d'animation dans un ACM répondant aux
caractéristiques précisées ci-dessous organisé par (nom de la structure)

Sur la période du au

Sur une durée dejours

Auprès d'enfants de (tranche d'âges) :

Signature du candidat	Signature du représentant de l'ACM & cachet de l'organisme
-----------------------	--

¹ Les ACM pris en compte sont uniquement:

- les séjours de vacances
- les Accueils de Loisirs extrascolaires et activités accessoires
- Les Accueils de loisirs périscolaires
- Les Accueils de scoutisme