

Ce projet est cofinancé par le **Fonds Social Européen**

Et

L’**Initiative pour l’Emploi des jeunes**

**ATTESTATION DE LA QUALITE DE NEET**

Je soussigné, Prénom / NOM, qualité / structure, atteste sur l’honneur que :

**Nom, Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Domicilié à l’adresse suivante :**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

*Indiquer le justificatif produit pour attester de l’adresse du stagiaire : ………………………………………………..*

**Agé de : ………….. ans (à son entrée dans l’action de formation)**

**Date de naissance : ……/……/………**

* Répond aux critères de NEET en étant à la date d’entrée dans l’opération « Intitulé de l’opération » :
* Sans emploi
* Sans formation
* Non scolarisé ou étudiant
* Ne répond pas aux critères de NEET listés ci-dessus. Motif : ………………………………………………..

Fait à : le :

Signatures

Responsable de la structure Jeune bénéficiaire

Cachet