



## CONTRAT AISNE PARTENARIAT POUR LES JEUNES

# CAP'JEUNES

### Attestation de fin de mission

Mme/ M :

Maire/ Président de :

Atteste que Mme/M :

a réalisé une mission citoyenne de 35 h  ou 70 h

au sein de ma collectivité durant la période du

A

le

**Le Bénévole**

*(nom, prénom, signature)*

**La collectivité d'accueil**

*(cachet, signature)*

A RETOURNER A :

**Conseil départemental de l'Aisne  
Direction de l'éducation, du sport et de la Jeunesse  
Rue Paul Doumer  
02013 LAON CEDEX**

**Par mail : [capjeunes@aisne.fr](mailto:capjeunes@aisne.fr)**

*Les bureaux sont situés : 1, rue William-Henry Waddington – 02000 LAON*