 

**Attestation de mise à disposition gracieuse d’un bien**

**Cette attestation s’inscrit dans le cadre d’une opération faisant l’objet d’un cofinancement FSE ou l’objet d’une demande de subvention FSE.**

|  |  |
| --- | --- |
| * intitulé de l’opération | **INTITULE OPERATION** |
| * période d’exécution couverte par le cofinancement |  |

**Organisme qui met à disposition**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **nom complet** (pas de sigle) |  | |
| * forme juridique |  | |
| * n°SIRET |  | |
| * nom, prénom et fonction du ou de la signataire |  | |
| * adresse complète |  | |
| * téléphone | Tél. : |  |
| * adresse électronique |  | |

Je, soussigné(e), nom, prénom et, fonction du ou de la signataire, en qualité de représentant(e) de l’organisme désigné ci-dessus, atteste mettre à disposition [***nature du bien***] situé à [***adresse du bien s’il s’agit d’un local***] à compter du [***date***] ou depuis [***date***] jusqu’au [***date***] à l’organisme désigné ci-dessous.

La valeur de ce bien est estimée à : [***la valeur locative du bien considéré par exemple***]

**Organisme qui bénéficie de la mise à disposition**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **nom complet** (pas de sigle) |  | |
| * forme juridique |  | |
| * n°SIRET |  | |
| * nom, prénom et fonction du représentant |  | |
| * adresse complète |  | |
| * téléphone | Tél. : |  |
| * adresse électronique |  | |

Nous attestons sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait le …….à……………..

Signature et cachet de l’organisme qui bénéficie de la mise à disposition.

Signature et cachet de l’organisme qui met à disposition.