 

**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 couvertepar le cofinancement
 |  |

**Organisme qui met à disposition**

|  |  |
| --- | --- |
| * **nom complet** (pas de sigle)
 |  |
| * forme juridique
 |  |
| * n°SIRET
 |  |
| * nom, prénom et fonctiondu 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 fonctiondu 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.