

**ATTESTATION DE LA QUALITE DE NEET\***

**SUR LE DISPOSITIF DECLIC**

Je soussigné, Prénom / NOM, représentant Nom de la structure, atteste sur l’honneur que :

Nom, Prénom du jeune participant

Né(e) le : « jj/mm/aaaa »

Domicilié(e) à : « code postal » « ville » *(joindre tout justificatif de domicile)*

Bénéficiaire de la formation : « intitulé de la formation »

Est à la date d’entrée dans cette formation :

* **Sans emploi**
* **Sans formation**
* **Non scolarisé ou étudiant**

Et le cas échéant:

* **En décrochage scolaire\*\***
* **Sorti du système scolaire sans diplôme\*\***

Fait à : ------------------------------ le : ------------------------------

Signatures :

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant de la structure + cachet | Jeune bénéficiaire de la formation |
|  |  |