

ATTESTATION D'AIDE SOCIALE

Nom de la structure	
Numéro d'entreprise	
Adresse	
E-mail	

Je soussigné(e), (Nom, prénom),

..... (Rôle), atteste que :

Les personnes suivantes sont bien suivies par notre service (Nom, Prénom) :

Elles seront accompagnées par le(s) travailleurs suivant(s) :

--	--

Fait à , le

Cachet et signature

--