LETTRE DE MISSION

Structure : Nom, adresse, complément éventuel

Intitulé de l’opération FSE+ 2021/2027 :

N° MDFSE+ de l’opération FSE+ 2021/2027 : facultatif

Personne chargée de la mission : NOM, Prénom et fonction

Lieu(x) de la mission :

Objet(s) de la mission (description des principales tâches du poste à effectuer par la personne) :

* …
* …
* …

Durée de la mission (période pendant laquelle s’effectuera la mission, qui ne peut précéder ou dépasser les dates conventionnées de l’action) : date début – date fin

Pourcentage mensuellement fixe du temps de travail affecté sur la mission cofinancée par le FSE+ 2021/2027 par rapport au temps de travail total dans la structure : à renseigner (de 25% à 100 %)

Fait à :

Le :

Signature du salarié(e) : Signature + cachet

Représentant légal de la structure