**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 |  |
| * 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***] …………………………………., [***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 met à disposition

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