|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’organisme d’accueil :** **Adresse :** **Contact :** **Mél :** **Téléphone :**  | **Dates de début et de fin :** du XX/xx/2018 au xx/XX/2019**Durée :** XX mois, XXh/semaine**Domaine :** Education pour tous, Sport, Environnement, Santé, Culture et loisirs, Solidarité, Mémoire et citoyenneté, Développement International, Intervention en cas d’urgence **Nombre de postes :** **Lieu accessible aux personnes à mobilité réduite : OUI/NON****Mission accessible aux mineurs : OUI/NON** |

Intitulé de la mission

Merci de présenter la fiche sur une seule page