



Cofinancé  
par l'Union  
européenne

Logo du  
porteur

## **LETTRE DE MISSION**

**Structure porteuse de l'opération FSE+** (Nom, adresse, complément éventuel) :

**Objet(s) de la mission** (description des principales tâches effectuées par la personne) :

- ...
- ...
- ...
- ...

**Durée de la mission** (période pendant laquelle est effectuée la mission, qui ne peut précéder ou dépasser les dates conventionnées de l'action) :

Du XX/XX/20XX au XX/XX/20XX

**Pourcentage du temps de travail affecté à l'opération FSE+** par rapport au temps de travail total effectué dans la structure :

Salarié(e) affecté(e) à 100 % de son temps de travail à l'opération

Salarié(e) non affecté(e) à 100% de son temps de travail à l'opération

Le % du temps consacré à l'opération est mensuellement fixe : X % mensuel fixe du temps de travail consacré à l'opération

**Lieu(x) de la mission** :

**Personne chargée de la mission** (NOM, Prénom et fonction exercée dans le cadre de l'action) :

Fait à :

Le :

Signature du/de la salarié/e :

Nom + Signature + cachet du/de la

représentant/e légal/e de la structure