



NOTICE À DESTINATION DES ASSOCIATIONS ET PROFESSIONNEL·LES

Cette attestation a pour objectif de formaliser l'existence d'un accompagnement, d'un accueil, d'un suivi, d'échanges ou d'une orientation dans le cadre d'une pratique professionnelle ou associative.

Elle peut être utile à la personne concernée dans le cadre de différentes démarches administratives, sociales ou judiciaires.

Cette attestation peut notamment permettre de :

- confirmer l'existence d'un accompagnement ou d'un suivi ;
- attester d'un accueil, d'entretiens ou d'échanges réalisés ;
- préciser le cadre général de l'accompagnement proposé ;
- mentionner, si cela est pertinent, certaines conséquences observées sur la situation de la personne.

Il est recommandé de :

- rester dans le cadre de votre rôle et de votre pratique professionnelle ;
- distinguer les éléments rapportés par la personne des éléments directement observés ;
- privilégier des formulations factuelles, claires et objectives ;
- ne mentionner que les informations utiles et nécessaires.

Le contenu de l'attestation reste à l'appréciation de la structure ou du/de la professionnel·le qui la rédige.



ATTESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Date de rédaction :

____ / ____ / ____

Structure / professionnel-le :

.....

Fonction :

.....

Coordonnées :

.....

.....

PERSONNE CONCERNÉE

Nom / prénom (ou initiales si souhaité) :

.....

Date de naissance (si utile) :

.....



ATTESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

OBJET DE L'ATTESTATION

Je soussigné-e

.....

atteste que la personne mentionnée ci-dessus :

☐ est actuellement accompagnée par notre structure / service

☐ a été reçue dans le cadre d'un entretien ou d'un accueil

☐ bénéficie d'un suivi ou d'une orientation

☐ a sollicité une aide ou un accompagnement

☐ autre :

.....

PRÉCISIONS ÉVENTUELLES

(Type d'accompagnement proposé, fréquence, cadre général du suivi, orientation réalisée, conséquences observées si pertinent, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ATTESTATION D'ACCOMPAGNEMENT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

REMISE DU DOCUMENT

Cette attestation est remise à la demande de la personne concernée pour les démarches qu'elle jugera utiles.

SIGNATURE

Fait à :

.....

Le :

___ / ___ / _____

Signature du/de la professionnel·le ou représentant·e :

Cachet (facultatif) :