Logo ETABLISSEMENT



## **Lettre de Mission**

##  **de Monsieur ou Madame ………….**

## **Année : 201\_- 201\_**

Période  du : au :

Monsieur ou Madame Prénom Nom, enseignant(e) au Nom de l’Etablissement, adresse,

Assurera dans le cadre du projet Mostra N° 2014-1-FR01-KA102-000516 au titre du programme Erasmus+ les missions suivantes :

* Accompagnateur des apprenants :
* Nom Prénom (élève)
* Nom Prénom (élève)

Du : au :

Adresse de l’organisme d’accueil :

Avant chaque mission, l’accompagnateur recevra un ordre de mission indiquant le lieu et la durée de son intervention.

A l’issue de chaque mission une attestation du service fait sera établie et signée par le Chef d’établissement et l’intéressé (e).

 Prénom Nom Prénom Nom

Accompagnateur. Chef d’établissement.