

Évaluation de la mission

à scanner

et à envoyer à BMA.licence@univ-lyon3.fr

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

Prénom : _____

Parcours : MSH TQM N° étudiant : _____

Association : _____

Mission effectuée du _____ au _____

NOM et Prénom du responsable de l'association :

- Atteste que les 20h de bénévolat ont été effectuées
 Atteste que l'entretien de restitution avec l'étudiant a eu lieu

Appréciations sur le déroulé de la mission :

- S'est impliqué.e : Oui Non
A été ponctuel.le : Oui Non
A donné satisfaction : Oui Non

Date : _____

Signature et cachet de l'association :

Date : _____

Signature de l'étudiant :