

BÉNÉVOLAT ET MANAGEMENT EN ASSOCIATION (BMA) ÉVALUATION DE LA MISSION

Année universitaire 2023-2024

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

NOM DE L'ÉTUDIANT : _____

Prénom : _____

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 :

iaelyon School of Management

Université Jean Moulin

Adresse postale : 1C avenue des Frères Lumière

CS 78242 - 69372 Lyon Cedex 08

Tél. : 04 78 78 70 66 - iae.univ-lyon3.fr - Thinklarge.fr

