

Votre logo

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Lettre de mission

Je soussigné [prénom et nom du supérieur hiérarchique], [fonction] au sein de [nom de l’organisme], atteste que [prénom et nom du salarié] est affecté au poste de [nom du poste], correspondant à (rayez la mention inutile) [un emploi à temps plein], [un emploi à temps partiel, précisez le taux représentatif du temps de travail].

Parmi ses attributions, [prénom et nom du salarié] intervient dans la mise en œuvre du projet [nom du projet et numéro] cofinancé par le [FAMI]. Sa participation à ce projet représente [XXX] % du temps de travail indiqué ci-dessus.

Dans le cadre de ce projet, il remplit les missions suivantes :

* [description des missions]

Cette affectation est effective à compter du [date].

Fait à [lieu], le [date]

Signature du supérieur hiérarchique Signature du salarié