**ATTESTATION DE DEMARRAGE**

Je soussigné(e), *Prénom + NOM du représentant légal*, en ma qualité de *Fonction du représentant légal* de *Nom complet de la structure*, atteste par la présente que l’opération :

* N° MDFSE
* Intitulé de l’opération

s’inscrivant dans le Programme Opérationnel National FSE + « Emploi – Inclusion – Jeunesse - Compétences » 2021-2027, au sein de sa :

* Priorité 1 - Favoriser l'insertion professionnelle et l'inclusion sociale des personnes les plus éloignées de l'emploi et des plus vulnérables ou des exclus
* Objectif spécifique H - Favoriser l’insertion socio-professionnelle des personnes les plus éloignées du marché du travail, notamment dans le cadre de l’inclusion active.

**OU**

* Objectif Spécifique L - Promouvoir l'intégration sociale des personnes exposées au risque de pauvreté ou d'exclusion sociale, y compris les personnes les plus démunies et les enfants

 a bien démarré le *Date de démarrage* et se déroule selon le descriptif joint à la demande de subvention

Fait à *Lieu*, le *Date*

Signature du / de la représentant(e) légal(e)

*Cachet de la structure*