

Attestation de l'engagement étudiant  
Pièce constitutive du dossier de dossier de rapport d'activité pour validation  
des compétences acquises dans le cadre de l'engagement étudiant  
Année 2023 – 2024

*Attestation rédigée et signée par le ou la responsable de la structure / du dispositif / de l'instance ou  
du conseil dans lequel est engagé-e l'étudiant-e*

A qui faire remplir et signer cette attestation ?

Si engagement au sein d'une structure (caserne, réserve, établissement, ...) > Responsable hiérarchique de la structure

Si engagement au sein d'une association (association étudiante de l'Inalco ou extérieure) > Président-e ou responsable de l'antenne locale

Si engagement dans le cadre d'un dispositif > Référent du dispositif\*

\*-Mission handicap pour accompagnement bénévole des étudiants en situation de handicap

-Responsables des Cordées de la réussite pour les animateurs bénévoles des cordées

-Responsable du Pôle Promotion de la Santé pour les étudiant·e·s bénévoles relai santé

-Responsable de tutorat pour les étudiant·e·s tuteur·rice·s bénévoles

-Responsable de la Convention environnement pour les étudiant·e·s DD&RS

Si engagement au sein d'une instance / d'un conseil > Responsable de l'instance / du conseil

**Etudiant·e engagé·e**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Veuillez renseigner la partie correspondante en fonction du type d'engagement de l'étudiant·e désigné·e ci-dessus :

**Engagement au sein d'une structure**

Veuillez cocher la case correspondante :

- Volontariat en mission de service civique
- Engagement militaire dans la réserve opérationnelle
- Engagement de volontariat dans les armées
- Engagement dans la réserve opérationnelle de la police nationale
- Engagement de sapeur.euse-pompier.ère volontaire
- Bénévolat humanitaire ou de secourisme (Protection civile, Croix rouge, etc.)
- Membre du bureau d'une association étudiante de l'Inalco / Fonction : \_\_\_\_\_
- Porteur.euse de projet au sein d'une association étudiante de l'Inalco
- Membre du bureau d'une association extérieure à l'Inalco / Fonction : \_\_\_\_\_
- Porteur.euse de projet au sein d'une association extérieure à l'Inalco

Nom de la structure / de l'association :

---

Responsable hiérarchique de la structure / président·e ou responsable de l'antenne locale de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse électronique du ou de la responsable/du ou de la président·e ou responsable d'antenne locale de l'association : \_\_\_\_\_

Durée de l'engagement du ...../...../.....au...../...../.....

Annuel ou  Semestriel

Précisez obligatoirement le nombre d'heures :

par semaine ..... heures

par mois ..... heures

Intitulé du projet ou de la mission : \_\_\_\_\_

---

Description du projet ou de la mission (5 lignes maximum) :

---

---

---

---

---

---

Quelles sont les activités et éventuelles responsabilités de l'étudiant·e (5 lignes maximum) ?

---

---

---

---

---

---

---

---

**Engagement dans le cadre d'un dispositif de l'Inalco**

Veuillez cocher la case correspondante :

- Accompagnement et assistance bénévole des étudiant.e.s en situation de handicap
- Etudiant.e relai santé bénévole
- Tuteur.rice pédagogique bénévole
- animateur.rice bénévole dans le cadre des cordées de la réussite
- Etudiant.e relai DD&RS / Membre de la Convention environnement
- Autre activité bénévole (précisez) : \_\_\_\_\_

Responsable du dispositif : \_\_\_\_\_

Adresse électronique du ou de la responsable du dispositif :

\_\_\_\_\_

Brève description de la mission (5 lignes maximum) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durée de l'engagement du ...../...../.....au...../...../.....

- Annuel ou  Semestriel

Précisez obligatoirement le nombre d'heures :

par semaine ..... heures

par mois ..... heures

**Engagement au sein d'une instance / d'un conseil**

Veillez cocher la case correspondante :

Mandat électif :

CA       CS       CFVE       CoCVEC       CFM       CTr

Conseil de département (précisez) : \_\_\_\_\_

Membre du secrétariat général du Bureau de la vie étudiante / Vice-président.e étudiant.e (précisez la fonction) : \_\_\_\_\_

Conseil d'administration du  CROUS, du  CNOUS, du  CNESER

Instances nationales, d'État ou dans les collectivités territoriales

Précisez : \_\_\_\_\_

Responsable de l'instance / du conseil :

\_\_\_\_\_

Adresse électronique du responsable de l'instance / du conseil :

\_\_\_\_\_

Commentaire quant à la présence et la participation active de l'étudiant.e élu.e lors des séances de l'instance / du conseil (5 lignes maximum) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

SIGNATURE

Responsable de la structure / du dispositif / de l'instance ou du conseil :

\_\_\_\_\_