Atestación de prestación

#### Para ser completada por la asociación

### El que firma

representante de la asociación llamada

situada en la direccion siguiente

certifica que el Sr. /Sra.

ha realizado **immersión lingüística** en nuestra institución del al del

**y a recibido la indemnización de**  euros por semana

**no recibirá ninguna indemnización.**

### Lugar Y Fecha : Firma del representante legal

**Sello de la institución**