



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Au titre de la certification de la saison/.....

Merci de bien remplir toute les lignes de ce document.

Je soussigné(e) :

Agissant en qualité de :

NOM DU CLUB :

CODE D’AFFILIATION (6 chiffres) : /_/_/_/_/_/_/

S’engage à prendre en charge le paiement du coût de la certification du stagiaire :

Nom :Prénom :

Pour le diplôme suivant :

Lieu de la formation :

Dates de formation :

Le coût de cette formation inclut les droits d’inscription, les frais pédagogiques et les frais de restauration pour un montant de : €

Adresse de facturation :

.....

.....

Cachet du club :

Fait à :

Le :

Signature du président du club :