



Déclaration Organisme de Formation
N° 24280061128 DRTEFP ORLEANS

ATTESTATION DE FINANCEMENT DES FRAIS ANNEXES

Intitulé formation : _____

Date(s) et lieu(x) : _____

FINANCEMENT PAR LE STAGIAIRE

Nom : _____

Prénom : _____

Structure de rattachement : _____

Adresse mail : _____

Le stagiaire s'engage à régler lui-même par chèque(s) **OU** virement bancaire les frais annexes à la formation suivie (*indiqués dans le guide des formations*) à réception de la facture :

Je déclare sur l'honneur les informations relatives au financement prévu,

Fait à _____, le _____

Signature du stagiaire :

FINANCEMENT PAR LA STRUCTURE

Structure : _____

La structure s'engage à régler par chèque(s) **OU** virement bancaire les frais annexes à la formation suivie (*indiqués dans le guide des formations*) à réception de la facture :

Règlement par : Chèque

Virement bancaire

Nom et prénom du signataire : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Je déclare sur l'honneur les informations relatives au financement prévu,

Fait à _____, le _____

Signature

Cachet du club :