



Déclaration Organisme de Formation
N° 24280061128 DRTEFP ORLEANS

ATTESTATION DE FINANCEMENT DE FORMATION

Nom et prénom :

Suite à ma pré-inscription à la formation intitulée :

Je m'engage à ce que **les frais pédagogiques** de la formation soient pris en charge par :

Si prise en charge club, nom du club :

Numéro d'affiliation

Si autre, merci de préciser :

Si la formation dans laquelle je m'engage engendre **des frais annexes** (hébergement et/ou restauration), ils seront pris en charge par :

Si prise en charge club, nom du club :

Numéro d'affiliation

Si autre, merci de préciser :

*

Je soussigné.e

informations fournies dans cette attestation de financement.

* *Case à cocher obligatoirement*

atteste sur l'honneur la véracité des