



L'ITFE accueille les publics en situation de Handicap

N° déclaration d'activité : 53350791735

N° SIRET : 78417469000049

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 prise en charge autre, 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 par le club, Nom du club :

Numéro d'affiliation

Si prise en charge autre, préciser :

* Je soussigné(e)

atteste sur l'honneur, la

véracité des informations fournies dans cette attestation de financement.

*case à cocher

Fait le

Signature