

À, le

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e),,
agissant en qualité de
pour le compte de la structure :
Statut juridique (Association, SARL, Fédération, etc.) :
Adresse :
.....
SIRET :RNA :
Adresse mail (obligatoire et en majuscule).....

Atteste que les frais de formation relatifs à la participation de
M. / Mme ¹
Qualité du bénéficiaire dans la structure (adhérent, salarié, chef d'entreprise, etc.) :
.....
à la formation,
organisée par le CREPS de MONTPELLIER du au,
seront pris en charge par cette structure pour un montant s'élevant à ² €
(.....euros).

[QUALITÉ ET NOM DU SIGNATAIRE]
[SIGNATURE]
[APPOSER LE CACHET DE L'ORGANISME]

1 Rayer la mention inutile ;
2 Ecrire en chiffre puis en lettres.