



ATTESTATION DE FINANCEMENT

Intitulé de la formation : **Ecole Méditerranéenne de Handball**
Dates : **du 24 au 26 août 2018**

PAR LE STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Structure de rattachement :

Vous êtes : salarié(e) bénévole

Coût de la formation :

J'atteste prendre à ma charge les frais de la formation citée ci-dessus, à régler à l'inscription par chèque à l'ordre d'HFM ou virement.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations relatives au financement prévu.

Fait à :, le

Signature du stagiaire :

PAR LE CLUB

Structure :

Nom et prénom du stagiaire :

Coût de la formation :

Le club s'engage à réception de la facture, à régler la formation pour le stagiaire par chèque ou virement.

Nom et Prénom du signataire :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations relatives au financement prévu.

Fait à :, le

Signature

Cachet du club