

Handball Formation Méditerranée

Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de Handball 111 Rue Jean Mermoz – 13008 Marseille



Tél : 04 91 23 04 04 - Mail : <u>6300000.formation@ffhandball.net</u> Déclaré OF 93 13 13638 13 auprès du préfet de région PACA

ATTESTATION DE FINANCEMENT

Structure / Club :		
Nom et prénom du sta	giaire :	
Salarié du club :	□ OUI	
Intitulé de la formation :		
Dates de la formation :		
Coût de la formation :		
☐ Le club s'enga	ige à régler à récept	ion de la facture, la formation du stagiaire
	nge à effectuer une _l ord de prise en char	prise en charge auprès de l'OPCA ge)
Nom et Prénom du sigr	nataire :	
Fonction :		
Téléphone :		
Mail :		
Je déclare sur l'honneu	r l'exactitude des in	formations relatives au financement prévu.
Fait à :		., le
	Signature	Cachet du club



Site: www.handball-formation.fr Numéro de SIRET: 317.101.277.00034