



## ATTESTATION DE FINANCEMENT

Intitulé de la formation : **Ecole Méditerranéenne de Handball**

Dates de la formation : **Les 30 et 31 Octobre 2021 à La Crau.**

Structure / Club : .....

Nom et prénom du stagiaire : .....

Salarié du club :  OUI  NON

Participation à l'Ecole Méditerranéenne de Handball :

**TOTAL : 100 €**

Le club s'engage à régler à réception de la facture, la participation du stagiaire.

Le club règle par chèque n° .....Banque .....

Nom et Prénom du responsable du club : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

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

Fait à : ....., le .....

Signature du responsable  
Et cachet du club

Signature du stagiaire