



# ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné (Nom - Prénom) :

Président du club (Nom + N°) :

Atteste prendre en charge la(les) formation(s) :

Mercredi 25 avril 2018

Premiers Secours / PSC1

de notre licencié (Nom - Prénom):

Montant de la formation (90 euros par module) :

Mode de règlement :

Espèce

Chèque

Prélèvement sur le compte du club

Prise en charge par un organisme (OPCA, CFA...) (Prendre contact signer la convention de formation)

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'annulation de la formation figurant sur la présente demande

Fait à

, le

Signature + cachet du club :

**Conditions d'annulation de la formation :**

- Désistement une semaine avant le stage : remboursement intégral

- Désistement 72 h (3 jours) avant le stage : remboursement 50 %, sauf cas de force majeure

- Désistement à moins de 72 h (3 jours) ou pendant le stage : pas de remboursement sauf cas de force majeure