



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE



Je soussigné (Nom – Prénom) _____,
Président du club de (Nom + N° club) _____,
atteste prendre en charge la formation (intitulé de la formation) _____,
du (date de la formation) _____
de l'éducateur (Nom – Prénom) _____.

Montant* de la formation : _____ €

(Modules 70€ « sans hébergement » CFF1 / CFF2 ou CFF3 « sans hébergement » 170€ - CFF2 295 € (avec hébergement)- CFF3 295 €(avec hébergement)- CFF4 170€-Stage Gardiens du but 70€- FUTSAL 70€ - Stage UFRSTAPS 170€ -Responsable Technique 70€ - Module U7 15€-Inscription certification 30€)

Mode de règlement* :

- Espèce
 Chèque
 Prélèvement sur le compte du club
*(*Cocher la case correspondante à votre mode de règlement)*

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