



## 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 170€ - CFF2 295 €- CFF3 295 €- CFF4 170€-Stage Gardiens du but 70€- FUTSAL 70€ - Stage UFRSTAPS 170€ -Responsable Technique 70€ -Animatrice Fédérale de Football\_15€- Module U7 15€-Inscription certification 30€)*

**Mode de règlement\* :**

- Espèce  
 Chèque  
 Prélèvement sur le compte du club (uniquement avec les clubs du District de Lyon)  
*(\*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