



ATTESTATION DE FINANCEMENT DE FORMATION

Saison 2024-2025

Nom :

Prénom :

Suite à ma pré-inscription à la formation intitulée :

Je m'engage à ce que **les frais pédagogiques** de la formation soient pris en charge par :

Si prise en charge club, indiquez le nom du club :

Si autre, merci de préciser :

Si la formation dans laquelle je m'engage engendre **des frais annexes** (hébergement et/ou restauration, ils seront pris en charge par :

Si prise en charge club, indiquez le nom du club :

Si autre, merci de préciser :

*

Je soussigné.e
informe les services de la Ligue
de la formation dans laquelle je m'engage engendre des frais annexes (hébergement et/ou restauration, ils seront pris en charge par :
Si prise en charge club, indiquez le nom du club :
Si autre, merci de préciser :

atteste sur l'honneur la véracité des

** Case à cocher obligatoirement*

Fait à :

Signature :

Date :