

Attestation d'engagement du financeur

Je soussigné(e)

en qualité de :

Raison sociale :

Numéro de SIRET :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone :

Déclare prendre en charge les frais de formation de Mme / M.
....., qui bénéficie d'une formation au **PSE1 + BNSSA** au
sein du CREPS Auvergne-Rhône-Alpes Vallon-Pont-d'Arc · Voiron · Lyon du/..../20.... au
..../..../20.... pour une durée de **91 heures**.

Frais pédagogiques	<input type="checkbox"/> Montant total : 834,40 € Préparation et examen PSE1 + Préparation au BNSSA : 756 € soit 84h x 9 € Examen BNSSA : 78,40 € soit 7h x 11,20 €
---------------------------	--

Frais de gestion administratif	<input type="checkbox"/> Montant : 30 €
---------------------------------------	--

Hébergement & restauration	<input type="checkbox"/> Je prends en charge le coût lié à l'hébergement et restauration
	<input type="checkbox"/> Je ne prends pas en charge le coût lié à l'hébergement et restauration

À, le
Signature et cachet de l'employeur