

# 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**.

---

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

---

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

---

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

À ....., le .....  
Signature et cachet de l'employeur