

Certificat de prise en charge d'une session

(Communes, Associations, Comités...)

En cas de prise en charge des frais de session par une association, un organisme ou un employeur, faire remplir et signer ce certificat.

Je, soussigné(e)

Agissant comme
(précisez la fonction: responsable, président, trésorier,...)

Nom et adresse de la structure ou collectivité locale
.....
.....

Atteste payer à l'ifac les frais de session du stagiaire

Nom et Prénom

En totalité, soit €

En partie, soit €

Reste à payer €

Fait à

Le |__| : |__| | : |__| | : |__| |

Cachet et signature :