



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION PAR L'EMPLOYEUR OU LA STRUCTURE

Formation (*indiquer le lieu et la date*) : _____

Exemple : Les Ponts-de-Cé - 01 octobre 2023

Stagiaire (*Nom, Prénom*) : _____

Je soussigné(e), Madame / Monsieur : _____

Agissant en qualité de :

- Président(e) ou Directeur(trice)
- Secrétaire Général
- Trésorier(e)
- Autre : _____

De la structure (*dénomination et numéro d'affiliation*) : _____

Atteste que la structure prend en charge (cocher la ou les cases correspondantes à votre prise en charge) :

- Les coûts pédagogiques**
- Les frais annexes de repas**

A ce titre, j'autorise le District de Football de Maine-et-Loire à inscrire en comptabilité la(les) somme(s) due(s), relative(s) aux coûts pédagogiques et/ou des frais annexes, sur notre compte Footclubs.

Fait à : _____

Le _____

Signature et cachet de la structure