

LETTRE ENGAGEMENT FINANCIER

STAGIAIRE : M /Mme :

Domicilié (e):

N° TEL

@

Intitulé de la formation suivie :

Année : 2014-15

NOMS des FINANCEURS	Montant
Stagiaire :	
État :	
Région:	
OPCA :	
Employeur :	
Autre financeur (préciser) :	
TOTAL du coût de la formation : (après éventuels allègements suite au positionnement)	

Si Le stagiaire ne peut prétendre à une prise en charge de FINANCEURS, il s'engage à régler la totalité du coût de la formation **avant la fin de la formation**.

Date :

Signature OBLIGATOIRE du stagiaire précédée de la **mention « Lu et accepte les conditions financières »** :