

## LETTRÉ ENGAGEMENT FINANCIER

**STAGIAIRE** : M /Mme :

Domicilié (e):

N° TEL

@

Intitulé de la formation suivie :

Année : 2014-15

| <b>NOMS des FINANCEURS</b>  | <b>Montant</b> |
|---|----------------|
| Stagiaire :   |                |
| État :  |                |
| Région:   |                |
| OPCA :  |                |
| Employeur :   |                |
| Autre financeur (préciser) :  |                |
| <b>TOTAL du coût de la formation :</b><br>( 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 »** :