**NOM** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Qualité :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Courriel :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**WhatsApp :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Objet : Demande d’exonération des frais de formation - BELC Koweït 2023**

Par la présente, jesollicite une exonération des frais de formation pour le BELC Koweït qui se déroulera du 5 au 9 février 2023 à Koweït City.

**Pays d’exercice :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Institution d’exercice :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse postale :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fait à :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé à l’Institut français du Koweït :  Accord de financement :  Oui  Non | Visa de l’Institut français du Koweït : |