**[INDIQUER LA VILLE],** le **[INDIQUER LA DATE]**

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné(e), **[Prénom NOM**, **QUALITÉ]**, atteste que Choisissez un élément. relatifs à la participation de Choisissez un élément. [**Prénom NOM]** au BELC Royaume Uni, du 24 au 28 juillet 2023 seront pris en charge par

**NOM DE L’ORGANISME :**

**ADRESSE DE L’ORGANISME :**

La facture de l’Institut Français du Royaume devra être établie au nom de :

**INSTITUTION**

**Adresse :**

Tél : +

Courriel **:**

Représenté(e) par , en qualité de

La version numérique de la facture pourra être adressée par courriel à l’adresse : **[xxx@xxx.xx]**

Le montant pris en charge s’élève à Choisissez un élément.

**[QUALITÉ ET NOM DU SIGNATAIRE] [SIGNATURE]**

**[APPOSER LE CACHET DE L’ORGANISME]**