**Modèle d’attestation de prise en charge à établir sur papier à l’en-tête de l’organisme concerné.**

***Compléter ou ajouter des informations nécessaires à la prise en charge, ou supprimer les informations inutiles et remplacer les éléments en couleur de police rouge par la couleur de police noire***

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

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné(e), **[PRÉNOM NOM**, **QUALITÉ]**, atteste queles frais de formation, **[d’hébergement et de restauration (A CONSERVER OU A SUPPRIMER]** relative à la participation de **[INDIQUER LA CIVILITE LE PRÉNOM ET LE NOM DU CANDIDAT]** à l’Université régionale – BELC, Côte d’Ivoire 2022, du 21 au 25 novembre 2022 seront pris en charge par **[NOM DE L’ORGANISME], [ADRESSE DE L’ORGANISME].**

La facture de l’Institut français de Côte d’Ivoire devra être établie au nom de :

**INSTITUTION**

**Adresse :**

Tél : +

Courriel **:**

Représenté 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 : **0,00 € [INDIQUER LE MONTANT GLOBAL DE LA PRISE EN CHARGE]**

*Supprimer les informations inutiles*

* **0,00 € [INDIQUER LE MONTANT]** pour les frais de formation
* **0,00 € [INDIQUER LE MONTANT]** pour le forfait restauration
* **0,00 € [INDIQUER LE MONTANT]** pour le forfait hébergement et restauration

**[QUALITÉ ET NOM DU SIGNATAIRE] [SIGNATURE] [APPOSER LE CACHET DE L’ORGANISME]**