

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**,** le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné(e), [**PRÉNOM NOM**, **QUALITÉ]**, atteste que les frais de formation relatifs au MASTER 2 « Ingénieries de l’enseignement et de la formation en FLE », seront pris en charge par [**NOM DE L’ORGANISME].**

**Personne prise en charge : [NOM] [PRENOM]**

La formation :

* Formation du 4 au 29 juillet – 1440€

La formule d’hébergement est :

* Choisissez un élément.

La formule de restauration est :

* Choisissez un élément.

La facture de France Education international devra être établie au nom de :

[**NOM, ADRESSE DE L’ORGANISME]**

**[N° DE SIRET]**

**[N° DE TVA INTRACOMMUNAUTAIRE].**

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

**[QUALITÉ ET NOM DU SIGNATAIRE]**

**[SIGNATURE]**

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