



Prise en charge de la formation (Employeur ou autre Organisme)

L'organisme (intitulé)

Adresse : CP : Ville :

Tél :

Représenté par M : Fonction :

Donne son accord pour prendre en charge les frais de formation suivante :

.....
Pour Melle, Mme, Mr :

Soit le dernier tarif en vigueur :

Ces frais seront réglés à réception de factures et suivant les modalités d'une convention de formation établie par l'Efas de la façon suivante :

- 1) Possibilité d'un règlement en 3 échéances, respectant le nombre d'heure de formation dispensées par l'Efas par année.

NB : L'attestation de fin de stage ne sera délivrée qu'après encaissement du dernier versement.

Fait à le Signature et cachet de l'organisme