

ENGAGEMENT DE L'ORGANISME DE TUTELLE

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de

Organisme : déclare prendre en charge les frais de formation de :

Mme / M. :

Cursus :

Prise en charge : **totale** **partielle** de l'ordre de%.

- Montant dû par l'organisme : _____ euros
- Montant dû par le participant : _____ euros

Coût de la formation pris en charge : _____

(à compléter en toutes lettres, l'attestation n'ayant de valeur que si cette rubrique est renseignée)

En cas d'absence ou de carence ultérieure de l'organisme financeur, pour quelque raison que ce soit, le participant s'engage à régler le solde des frais de formation aux conditions générales de l'Académie Diplomatique Internationale.

<p>Signature du Responsable</p> <p>à -----</p> <p>le, -----</p>	<p>Cachet de l'organisme financeur</p>	<p>Signature du participant</p> <p>à -----</p> <p>le, -----</p>
---	--	---