ATTESTATION SUR L’HONNEUR

Je soussigné(e), (prénom et nom)

Atteste sur l’honneur ne pas avoir d’autre(s) possibilité(s) de prise en charge de cette formation que le fonds solidaire.

J’accepte d’être recontacté(e) par téléphone au ………………………………………………………. ou par mail à l’adresse ………………………………………………. pour échanger sur cette situation, en cas de besoin.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à (ville), Le (date)

(Prénom et nom) (Signature manuscrite)