

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE OPCO

Vous bénéficiez d'une prise en charge (OPCO, employeur, etc.)

Rubrique à faire compléter et signer par votre financeur :

Nom du financeur :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Montant pris en charge :

VISA DU FINANCEUR (Tampon, nom, qualité, signature)

--