



---

## Attestation de prise en charge de formation professionnelle

(À remplir par l'employeur ou l'association  
qui prend en charge le financement de la formation)

---

Je, soussigné(e) .....  
agissant en qualité de .....  
de la structure .....  
atteste la prise en charge des frais de formation professionnelle  
de Monsieur/Madame.....

**Intitulé de la formation :** *Supervision*

**Dates :** .....

**Durée :** 6 heures (soit huit sessions de 45 minutes)

**Lieu :** Cabinet Petit a, 10 allée Chateaubriand 35760 Saint-Grégoire

Montant total de la formation : **500 €**

La réception du règlement confirmera l'inscription. Une facture sera établie par Petit a et adressée à la structure.

Mode de règlement : chèque bancaire à l'ordre de « Petit a » ou virement :

Nom du titulaire : PETIT A

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0245 6012 376

BIC : CCOPFRPPXXX

Date, signature et cachet de la structure