



Formulaire de prise en charge Session au CET

Je soussigné :

En tant que (titre, responsabilité) :

Responsable ou représentant de (nom de la Paroisse, du doyenné, du service, du mouvement, du diocèse...) :

Certifie que le service que je représente va prendre en charge le cours
pour (NOM et prénom de la personne) :

Merci d'envoyer la facture à l'ordre et l'adresse suivants :

.....

.....

Ce document est à fournir en même temps que l'inscription. Merci.

à le

Signature + Cachet