

[INDIQUER LA VILLE], le [INDIQUER LA DATE]

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e), **[Prénom NOM, QUALITÉ]**, atteste que les frais de formation relatifs à la participation de Madame, **[Prénom NOM]** au BELC Hong-Kong, du 19 au 21 juin 2024 seront pris en charge par **[Nom de l'Institution]**

La facture sera établie par l'AFHK au nom de :

INSTITUTION

Adresse :

Représenté(e) par **[Prénom NOM]**, en qualité de...

Tél : +

Courriel :

La version numérique de la facture sera adressée par courriel à l'adresse : **[xxx@xxx.xx]**

Son règlement sera effectué au plus tard au 31 mai 2024.

Le montant des frais de formation pris en charge s'élève à :

Le forfait hébergement choisi est :

[QUALITÉ ET NOM DU SIGNATAIRE]

[SIGNATURE]

[APPOSER LE CACHET DE L'ORGANISME]

[INDICATE CITY], on [INDICATE DATE]

CERTIFICATE

I, **[First name LAST NAME, QUALITY]**, certify that the training costs relating to the participation of Madam, **[First name LAST NAME]** in BELC Hong Kong, from June 19 to 21, 2024 will be covered by **[Name of the Institution]**

The invoice will be established by AFHK in the name of:

INSTITUTION

Address :

Represented by **[First name LAST NAME]**, as...

Tel: +

E-mail :

The digital version of the invoice will be sent by email to the address: [xxx@xxx.xx]

Payment will be made no later than May 31, 2024.

The amount of training costs covered is:

The chosen accommodation package is:

[QUALITY AND NAME OF SIGNATORY] [SIGNATURE]
[APPOSE THE STAMP OF THE ORGANIZATION]