

ENGAGEMENT DE L'ORGANISME

PAYEUR

FORMATION D'AUXILIAIRE DE BIBLIOTHÈQUE SESSION 2024/2025

Je soussigné(e), (nom et prénom) :

Agissant en tant que (Maire, Président...) :

Nom de l'établissement et/ou de la collectivité :

.....

Autorise :

En poste à titre de : salarié bénévole, à la bibliothèque de :

.....

à suivre la formation d'auxiliaire de bibliothèque pour la session 2024/2025

et m'engage à régler (cocher la case adéquate) :

La totalité du coût de la formation pour un montant de 1500€

Partiellement le coût de la formation pour un montant de€

La facture correspondante sera déposée sur Chorus pro par l'organisme de formation, une fois la formation achevée.

Personne assurant le suivi financier (nom) :

Contact mail :

Contact téléphone :

Fait à Le

Signature et cachet de l'établissement