

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR – ANNÉE 2020-2021**

Je soussigné(e), (nom, prénom) .....

m'engage à prendre en charge l'intégralité des frais de formation pour l'année scolaire 2020-2021, soit 8 500 € en cas de non prise en charge financière par mon employeur ou tout autre organisme de financement.

Je déclare sur l'honneur informer l'IFCS en cas de prise en charge financière ultérieure (totale ou partielle) par mon employeur ou tout autre organisme.

Le cas échéant, je reconnais avoir pris connaissance que les frais de formation dus s'élèveront à 10 500 €.

Fait à ..... le.....

Signature