

Service Financier Pôle Santé 51 rue Cognacq Jay CS 30018 51095 Reims Cedex Polesante-gestion@univ-reims.fr 03.26.91.35.07	 UNIVERSITÉ DE REIMS CHAMPAGNE-ARDENNE	N° SIRET : 19511296600799 Code APE : 803Z Code TVA : FR73 195 112 966
--	---	--

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e).....

Qualité.....

Etablissement.....

Adresse.....

Code postal

Ville.....

Numéro SIRET.....

Tél.....

Mail

Déclare prendre en charge la formation intitulée :.....

De Mme, Melle, M.
.....

Utilisez-vous CHORUS ? Oui-Non

Si oui, merci d'indiquer les références :

Code service :.....

Engagement :.....

Pour l'année universitaire : 20../20

Et régler à réception de la facture, le coût de la formation d'un montant de euros.....

Fait à

Le.....

Cachet et signature