

PROTOCOLE D'ACCORD

Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Pays :	
Téléphone (WhatsApp/Signal) : (Merci d'indiquer le code indicatif du pays)	
Email :	
Nom et fonction de la personne responsable (signataire au nom de l'organisme) :	

1. Nous attestons que le/la candidat·e désigné·e ci-après est un membre actif de notre organisme. Nous nous engageons à l'aider à remplir ses responsabilités dans le cadre du programme.
2. Nous nous engageons à verser, dès la réception de l'accord de sélection à la formation initiale du/de la candidat·e, la contribution de **cent cinquante euros** (150 €).

Date

Signature

Le/La candidat·e

Je soussigné·e,

--

m'engage, une fois admis·e au programme, à :

1. Assister assidûment à l'intégralité des travaux proposés ;
2. Exécuter mon projet en lien avec mon organisme d'envoi et transmettre un rapport sur sa mise en œuvre aux organisateurs de la formation.

Date

Signature