



**Expérimentation de prêt de vélos électriques aux habitants**

**ATTESTATION FORMATION/ETUDE**

**INFORMATIONS ORGANISME DE FORMATION**

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

N° identification : .....

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE EN FORMATION QUI SOUHAITE EXPERIMENTER LE PRET DE VELOS**

Je soussigné(e) .....

En qualité de.....

Certifie les informations suivantes :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

Lieux d'exercice de la formation : .....

Date de fin de la formation : .....

**Nom et cachet de l'organisme de formation :**

**Fait pour valoir ce que de droit,**

**A Le :**

**(signature)**