

Haute Ecole de Santé
Chemin de l'Agasse 5
1950 Sion

Attestation employeur Prise en charge des taxes

L'entreprise
confirme par biais de cette attestation prendre en charge les taxes de la formation suivie
par M. Mme , qui travaille dans notre institution
depuis le,, en qualité de

Formation suivie :

Taxes de cours :

Taxes d'inscription : 200.- 300.-

Prise en charge :

Complète

Partielle

Montant à préciser (si partielle) :

Date et lieu :

Signature de l'étudiant.e :

Signature du responsable :