

**ATTESTATION DE NON SOLLICITATION D'UN
DISPOSITIF AUTRE QUE PASS FORMATION (LADOM,
NET-BOURSES, AFPR REUNION...)**

Je soussigné(e).....

Nom(s), Prénom(s)

Demeurant

Adresse complète

garant de (si le demandeur est mineur ou adulte sous tutelle/curatelle)

Nom(s), Prénom(s)

Atteste sur l'honneur :

- De l'exactitude des renseignements fournis pour la présente demande ;
- N'avoir bénéficié ou sollicité aucune aide d'autres dispositifs tels que LADOM, NET-BOURSES, AFPR REUNION...

et

M'engage

- À me soumettre à tout contrôle effectué par la Région Réunion ;
- À rembourser à la Région Réunion les sommes indûment perçues en cas d'inéligibilité suite à un contrôle à posteriori

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des conditions d'attribution de l'aide à PASS FORMATION attribuée par la Région Réunion,

Fait à....., le.....

Signature obligatoire