

AUTORISATION DE L'ETABLISSEMENT
LIEU DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE

Je soussigné(e)

Représentant l'Etablissement

Autorise M......

Adresse :

A suivre une formation d'(e) : **EDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE EN SITUATION D'EMPLOI**

Date d'entrée en fonction dans l'établissement :

Statut du (de la) candidat(e) - si contrat, *dates de début et fin de contrat* :

Salarié(e) de l'établissement (CDI – CIF – sous contrat de professionnalisation – autre (à préciser)

joindre un justificatif du statut

Fonction du (de la) candidat(e) :

DESCRIPTIF du poste d'Educateur Technique occupé pendant la formation :

(joindre si besoin une attestation dûment signée par l'employeur)

Prise en charge financière du coût de la formation par :

L'Etablissement employeur (1)

L'organisme suivant (1) :

(joindre (ou adresser dès réception) le justificatif de l'accord de financement)

A, le

Cachet de l'établissement

Signature :

(1) Rayez la mention inutile

Pour la rentrée scolaire **2017-2018** - Droits d'inscription, frais de formation et de scolarité : **18960 €**

(1^{ère} année : 6 401,50 €- 2^{ème} an. : 6 990,50 €- 3^{ème} an.: 5 568 €)