

**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<sup>ère</sup> année : 6 401,50 €- 2<sup>ème</sup> an. : 6 990,50 €- 3<sup>ème</sup> an.: 5 568 €)