Autorisation de l'employeur et accord de financement

(A compléter obligatoirement et à joindre au dossier de candidature)

Pour un financement par l'employeur

Je soussigné(e) **(nom, prénom et qualité)** : …….....
…….
Responsable de l'établissement (nom et adresse complète et n° de téléphone) :
……
……..……..
autorise le salarié(e) **(nom, prénom)** : …….....
a suivre la formation en vue de l'obtention **du Certificat National de Compétence de Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs, Mention Mesure Judiciaire à la Protection des Majeurs.**

Date d'entrée en fonction dans l'établissement : …….
Poste occupé actuellement : …… depuis le : …….....

Pour un autofinancement ou autre : à compléter par le candidat

Je soussigné(e) **(nom, prénom)** : …….....
Adresse : (adresse complète) : ……
…….
m'engage à suivre la formation en vue de l'obtention du **Certificat National de Compétence de Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs, Mention Mesure Judiciaire à la Protection des Majeurs.**

Prise en charge financière des frais de formation :

- **180 € de frais de traitement et d'étude du dossier à régler au dépôt du dossier de candidature, et**
- **4 704 € pour l'ensemble de la formation (coût variable selon le nombre d'heures d'allègement ou les dispenses dont bénéficie le candidat) sur présentation d'une facture adressée par POLARIS Formation.**

Financement assuré par :

- Etablissement employeur :	OUI □	NON □
- OPCO (préciser le nom) : ……. …….	OUI □	NON □
- Mobilisation du CPF : du salarié	OUI □	NON □
: complété par l'employeur	OUI □	NON □
- Autofinancement	OUI □	NON □
- Autre (préciser) : ……....		

Joindre obligatoirement :

- une attestation sur l'honneur si autofinancement,
- un justificatif du ou des organismes financeurs si prise en charge directe par l'OPCO,
- une attestation de l'établissement employeur si prise en charge directe par l'employeur.

Un devis personnalisé sera établi si le candidat est admis en formation et s'il bénéficie de dispense et/ou d'allégement.

A……, le ……..

Signature et cachet de l'Etablissement ou Signature du candidat,

POLARIS Formation - Site de la Cité
5, rue de la Cité - BP 50078 - 87002 Limoges cedex 1
Tél. : 05 55 34 34 34 - Fax : 05 55 34 81 97
accueil.cite@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr
Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale N° de déclaration d'activité : 74 87 00001 87

Conformément à la loi « RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier auprès de Polaris Formation. Site de la Cité – 5 rue de la Cité – BP 50078 – 87002 Limoges cédex 1 – 05 55 34 34 34
POLARIS FORMATION ; n° Déclaration d'activité : 74 87 00001 87 ; SIRET 77807079700015 ; NAF 8559A ; Certifié QUALIOPI n°2105_CN_00928-V.1