

**Autorisation de l'établissement lieu  
de pratique professionnelle**  
**(A compléter obligatoirement et à joindre au dossier d'inscription)**

**✚ Pour un financement relatif à un salarié : à compléter 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 et prénom) : .....

Date d'entrée en fonction dans l'établissement : .....

Poste occupé **actuellement** : .....

Type de contrat :  CDD ou  CDI

**✚ Pour un autofinancement ou autre : à compléter par le candidat**

Je soussigné(e) (nom, prénom) : .....

Adresse : (adresse complète et n° de téléphone) : .....

.....

m'engage à suivre une formation pour l'obtention du :

***Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale***  
***Du 1<sup>er</sup> octobre 2022 au 30 novembre 2024***

**Coût pédagogique pour 400 heures de formation théorique : 8080,00 €**

Prise en charge financière des frais de formation :

**➡ 1<sup>ère</sup> année : 3 817,80 €**

**Paiement assuré par :**

- Etablissement employeur : OUI  NON
- OPCO (préciser le nom) : ..... OUI  NON
- le salarié : 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.**

**➡ 2<sup>ème</sup> année : 4 262,20 €**

**Paiement assuré par :**

- Etablissement employeur : OUI  NON
- OPCO (préciser le nom) ..... OUI  NON
- le salarié : 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.**

A....., le .....

Signature et cachet de l'Etablissement

ou

Signature du candidat,