

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 – 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)

► Demande de prise en charge financière du coût de la formation : O .P.C.A. :
(indiquer le nom de l'organisme et le dispositif concerné)

plan de formation (2) CIF (2) CFP (2) autre (2) (à préciser)

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

► Financement sur fonds propres de l'établissement (1)

A, le

Cachet de l'établissement et signature :

1) Rayez la mention inutile

Pour la rentrée scolaire **2018-2019 (début effectif de la formation en janvier 2019) :**

Droits d'inscription, frais de formation et de scolarité : **19 500 €** (1^{ère} année : 5 460 €- 2^{ème} an. : 6 711,25 €- 3^{ème} an.: 7 328,75€)