

**FORMATION MANDATAIRE JUDICIAIRE A LA PROTECTION DES MAJEURS  
OPTION : DELEGUE AUX PRESTATIONS FAMILIALES**

**AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR  
ET ACCORD DE FINANCEMENT**

Je soussigné .....

Représentant .....

Autorise .....

Adresse : .....

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

A suivre une formation de Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs : **Option Délégué aux Prestations Familiales**

Pour la session de formation qui démarre en **Octobre 2019**

**Prise en charge financière des frais de formation et d'accompagnement pour l'année 2019 :**

- **60 € de frais d'inscription à régler au dépôt du dossier de candidature, et pour l'ensemble de la formation.**
- **830 € sur présentation d'une facture adressée par POLARIS FORMATION.**

Paiement assuré par :

- **Employeur :**  OUI  NON
- **OPCA :**  OUI  NON
- **Autres :** .....

**➤ Joindre un justificatif de l'organisme financeur sollicité.**

*A défaut, un courrier précisant les démarches de financement engagées.*

*Si la prise en charge de la formation fait l'objet d'un montage comprenant plusieurs financements, merci de joindre un courrier précisant les différentes modalités de cette prise en charge.*

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

Cachet de l'établissement

Signature du directeur

