

**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^{er} octobre 2021 au 30 novembre 2023***

Coût pédagogique pour 400 heures de formation théorique : 7 920,00 €

Prise en charge financière des frais de formation :

➡ 1^{ère} année : 3 742,20 €

Paiement assuré par :

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Etablissement employeur : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - OPCO (préciser le nom) : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - le salarié : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - 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^{ème} année : 4 177,80 €

Paiement assuré par :

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Etablissement employeur : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - OPCO (préciser le nom) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - le salarié : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - 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,