

FORMATION "MONITEUR EDUCATEUR FORMATION CONTINUE" Septembre 2021 à juin 2023

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR A retourner à l'ADEA complétée et signée

Je soussigné(e), Directeur (trice) de l'établissement :

Nom et adresse de l'établissement :

fixe : ____/____/____/____/____

fax : ____/____/____/____/____

Mail :

Etablissement : PRIVE PUBLIC

(1) Atteste que Melle, Mme, M

Occupe un poste de MONITEUR EDUCATEUR en attente de formation, ou

Occupera un poste de MONITEUR EDUCATEUR à son entrée en formation :

Je prends note que :

- 1- L'entrée en formation du candidat est conditionnée par son « **admission** » ou « **admissibilité** » suite aux épreuves de sélection d'entrée en formation.
- 2- Son entrée en formation sera considérée comme définitive lorsque l'organisme gestionnaire de l'établissement que je dirige et l'ADEA auront signé la Convention de Formation.
- 3- L'employeur s'engage à libérer le salarié pendant les semaines de regroupement et la période de stage sur un autre lieu de pratique professionnelle.
- 4- Les frais de formation seront pris en charge par :

L'établissement que je dirige,
ou

L'organisme financeur :

(Merci d'indiquer les coordonnées et de nous joindre l'accord de prise en charge)

Facturation

Précisez à quels nom et adresse devront être
libellées les factures :

Précisez à qui devront être **envoyées** les
factures :

Contrat d'apprentissage ?

OUI NON

Nature du contrat

OU

Contrat de professionnalisation ?

OUI NON

Autre type de contrat (précisez)

.....

Cachet de l'établissement :

Date : ____ / ____ / ____

Nom :

Signature :