



35 AVENUE DU COUSERANS  
31260 MANE  
TEL : 05 61 90 50 84 – [www.mfr-mane.fr](http://www.mfr-mane.fr)

**DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL  
- CONFIRMATION D'AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR -  
FINANCEMENT ACQUIS  
(Document à compléter par l'employeur)**

Je soussigné .....  
Directeur/trice ou Responsable de l'établissement .....

Adresse.....  
.....  
.....

Autorise :

Madame, Mademoiselle, Monsieur .....  
A suivre la formation au Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social session Mars  
2019 du 18 mars 2019 au 25 juin 2020 incluant la date prévisionnelle de la dernière épreuve  
de certification.

Cette formation se déroulera dans le cadre :

- D'un Contrat à Durée Indéterminée (CDI)

Précisez le statut au regard de la formation (type de contrat) :  
.....  
.....

**Les titulaires des contrats suivants ne pourront confirmer leur inscription que si  
l'employeur s'engage pour le cycle complet de formation :**

- Contrat à Durée Déterminée :
- Préciser le type de Contrat : .....
- Durée de date à date : .....

**Pour tous les types de contrat, préciser la durée de travail hebdomadaire .....h**

**Prise en charge des frais de formation à la charge de l'employeur** (*cocher la case correspondante*) :

\*coût de la formation globale : **6373,50 euros**

\*pour les formations modulaires, coût établis sur devis

→**Tous les stagiaires reçus sur un parcours complet de formation en cours d'emploi devront effectuer un stage obligatoire hors de la structure employeur, d'une durée de 140 heures.**

**TOUS LES ITEMS DE CETTE ATTESTATION DOIVENT ETRE REMPLIS ET CONDITIONNENT L'ENTREE EN FORMATION DU CANDIDAT.**

Nous restons à votre écoute pour toute information ou document complémentaire.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur