

**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 **janvier 2027 à décembre 2027 (date prévisionnelle de la dernière épreuve de certification).**

Cette formation se déroulera dans le cadre :

- D'un Contrat à Durée Indéterminée (CDI) ☐
- D'un Contrat d'Apprentissage ☐  
Durée de date à date : .....
- D'un Contrat de Professionnalisation ☐  
Durée de date à date : .....

**Durée de travail hebdomadaire .....h**

**Prise en charge des frais de formation : *joindre le devis signé***

Coordonnées de l'OPCO ou autre financeur : .....

Adresse : .....

Contact : .....

Téléphone..... Mail : .....

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

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

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur