



MAISON FAMILIALE RURALE DE MOISSAC  
Route de la Mégère  
82200 MOISSAC  
tel : 05 63 04 60 30 – mail : mfr.moissac@mfr.asso.fr



CFPPA de Moissac  
Avenue du Sarlac - BP 23  
82201 MOISSAC CEDEX  
mail : lpa.moissac@educagri.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 qui se déroulera sur 18 mois, du lundi 12 mars à la date d'examen final.

Cette formation se déroulera dans le cadre :

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

**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 :
- Si Contrat Aidé :
  - Préciser le type de Contrat : .....
  - Durée de date à date : .....
  - Renouvellement : .....

**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 : 5 775 € (cinq mille sept cent soixante quinze euros)

\*pour les formations modulaires, coût établis sur devis

- Plan de formation
- CIF
- Autre (précisez)

**En cas de financement autre que le plan de formation de la structure, veuillez joindre une photocopie de la prise en charge de l'OPCA.**

→Tous les stagiaires reçus sur un parcours complet de formation de 18 mois devront effectuer un stage obligatoire hors de la structure employeur, d'une durée de 140 heures.

**TOUT LES ITEMS DE CETTE ATTESTATION DOIVENT ETRE OBLIGATOIREMENT 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