

Formulaire de consentement d'employeur

Je, soussigné·e, atteste que :

- L'institution / organisation :
(nom).....
accueillera un·e ou plusieurs étudiant·e·s de l'ESEDE pendant la durée du Certificat.
- Qu'au moment de l'inscription au Certificat FPPE, la demande pour accueillir un·e étudiant·e a été faite auprès de l'ESEDE.
- Que M. ou Mme pourra assumer la fonction de formatrice-formateur à la pratique professionnelle auprès de cette/ces personnes en formation ES.

Par ma signature, je donne mon accord pour que l'employé·e susmentionné·e participe à la formation du Certificat de Formatrice, Formateur à la pratique professionnelle Enfance ES.

Lieu et date :

Signature de l'employeur :