

## Attestation de l'employeur

(Contrat de professionnalisation, pro A, Transition PRO etc.)

Je soussigné(e)		
Responsable de l'Etablissement		
N° de SIRET :		
Adresse :		
Téléphone fixe :	Portable :	
Email :		
Atteste que Mme/M. :		
Occupera un poste de :  Accompagnant Educatif et Social à so Moniteur Educateur à son entrée en fo Educateur Spécialisé à son entrée en fo Conseiller en Economie Sociale et Fam Educateur de Jeunes enfants à son entrée	rmation en ormation en illiale à son entrée en formation en	(MM/AAAA) (MM/AAAA) (MM/AAAA)
Dans le cadre d'un :  ☐ Contrat de professionnalisation ☐ Autre :		
Interlocuteur administratif / RH pour la formalise	ation du contrat :	
NOM Prénom		
Mail :	Téléphone :	
Les frais de formation seront pris en charge sou de l'accord de financement.	us réserve de la réussite aux épreuves d	de sélection et
Signature et Cachet de l'établissement :	Date :	