



## Formulaire à remplir par votre employeur

(à joindre au dossier du candidat)

Entreprise \_\_\_\_\_

Personne de contact \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nous confirmons que M./Mme \_\_\_\_\_

est employé(e) chez nous depuis le \_\_\_\_\_

en qualité de \_\_\_\_\_

Nous confirmons que M./ Mme \_\_\_\_\_

disposera du temps nécessaire à fréquenter la formation.

Nous prenons en charge l'émolument  oui  non.

Si la réponse est oui :  
pour toute la formation

- Nous avons pris note que l'émolument pour toute la formation est de CHF 25'000.-est intégralement dû le 30 novembre 2016 et qu'il reste acquis en cas de désistement après cette date ou en cas d'échec. En cas de désistement avant le 30 novembre 2016, le montant de CHF 1000.-sera dû à titre de frais de dossier.

Seulement certains modules :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_