



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 27'500.-est intégralement dû le 30 novembre 2026 et qu'il reste acquis en cas de désistement survenu après le début de la formation ainsi qu'en cas d'échec. En cas de désistement avant le début de la formation, le montant de CHF 1000.- sera dû à titre de frais de dossier.

Seulement certains modules :

☐

Date _____ Lieu _____

Signature _____