



Institut de Formation
en Soins Infirmiers
Annecy

☎ : 04 50 63 62 55
Fax : 04 50 63 62 50

Em@il : ifsi.accueil@ch-annecygenevois.fr



ENGAGEMENT EMPLOYEUR CURSUS ALLEGE (Bac Professionnel ASSP¹ - DEAP² - DEAVS³ - MCAD⁴)

Pour les candidats(es) bénéficiant d'une prise en charge de la formation par leur employeur

Je soussigné(e),

Agissant en qualité de :

Etablissement :

Adresse :

Numéro de Siret

Accepte la prise en charge de la formation aide-soignante pour laquelle a été retenu(e) :

Madame, Monsieur :

et m'engage à régler la somme de 2 993,00 euros

Fait à :

Le :/...../.....

Signature et Cachet de l'Etablissement

¹ Accompagnement soins et services à la personne

² Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture

³ Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale

⁴ Mention complémentaire aide à domicile