

## CONCOURS D'ENTREE A L'I.F.C.S. DU G.C.S.P.A. - 2026

### ATTESTATION A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) : ....., Fonction : .....

Etablissement : .....

atteste que :

M., Mme <sup>1</sup> .....

Fonction : ..... Service : .....

a demandé à effectuer la formation Cadre de Santé au titre de la Promotion Professionnelle ou d'une autre forme de financement par l'employeur.

Nom de l'Organisme Financier : .....

La prise en charge des frais de formation 2026/2027, soit 9 990 € <sup>2</sup>

- ☐ est décidée et sera assurée par l'établissement <sup>3</sup>
- ☐ fera l'objet d'une étude ultérieure en fonction de son admission <sup>3</sup>
- ☐ ne sera pas assurée par l'établissement <sup>3-4</sup>

Fait à ....., le .....

CACHET DE L'ETABLISSEMENT,

SIGNATURE,

<sup>1</sup> Rayer les mentions inutiles

<sup>2</sup> Tarif 2025/2026 sous réserve de réajustement

<sup>3</sup> Cocher la case correspondante

<sup>4</sup> Le candidat doit compléter et joindre au dossier l'attestation sur l'honneur (Annexe 6)