

## ENGAGEMENT FINANCIER

### Entrée à l'Institut de Formation d'Aides-Soignants d'Anancy – 2024/2025

*Pour les candidat(e)s en cursum allégé Diplôme d'État AES 2016*

*(Accompagnant Éducatif et Social – Aide Médico-Psychologique*

*Auxiliaire de Vie Sociale – Mention Complémentaire d'Aide à Domicile)*

*bénéficiant d'une prise en charge de la formation par leur employeur*

**Coût de la Formation : 5 254 €**

#### À remplir par l'employeur :

Je soussigné(e), .....

Agissant en qualité de : .....

Établissement : .....

Numéro de siret : .....

Si établissement public : Les éléments relatifs à la Plateforme CHORUS :

- Le Service : .....
- Le Code service : .....
- Le Statut : .....
- L'Engagement obligatoire : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....Mail : .....

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

M., Mme : .....

- Je m'engage à prendre en charge la totalité du coût de la formation, soit 5 254 euros pour l'année de formation 2024/2025.

Fait à : .....

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

Signature et Cachet de l'Établissement

**En cas de prise en charge partielle de l'employeur, le candidat s'engage à s'acquitter du reste à charge**