

Certificat National de Compétence
Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs
« Mention MJPM »



Attestation de l'Employeur
Année : 2017 - 2018

(Exemplaire à retourner à l'ETSUP lors de l'inscription)

Pour les candidats salariés

Etablissement Employeur :

Adresse :

.....

☎ : Fax : e-mail :

Je, soussigné(e)

**Directeur, Directrice de l'établissement susmentionné, atteste
autoriser Madame, Mademoiselle, Monsieur,**

NOM (en lettres capitales) : **Prénom** :

Poste occupé durant la formation :

**à suivre la formation de Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs
et financer la formation par :**

- Un financement OPCA (sous réserve de l'accord), préciser lequel :
- Le budget de l'établissement
- Autre, (préciser) :

Fait à :, le2017

Cachet de l'Etablissement

La Directrice, Le Directeur