

**ACCORD ECRIT SALARIE(E)**

ENGAGEMENT ET SIGNATURE :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ ,

Salarié(e) de l'entreprise \_\_\_\_\_

Donne mon accord pour participer durant ma période de chômage partiel à la formation désignée ci-dessous :

\_\_\_\_\_

D'une durée de \_\_\_\_\_ heures,

Planifiée du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

Date :

Nom, prénom, signature :