

## AUTORISATION DU DIRECTEUR A SUIVRE LE DISPOSITIF DE FORMATION DE CONTROLEUR DU RECOUVREMENT – 15<sup>ème</sup> PROMOTION

Je soussigné(e), .....

Directeur de, .....

Autorise.....

à suivre la formation la formation initiale prévue dans le dispositif d'accès aux métiers du contrôle en cas d'admission aux épreuves de sélection de contrôleur du recouvrement au titre de la 15<sup>ème</sup> promotion.

J'ai pris connaissance du coût pédagogique de la formation et des frais inhérents. J'engage mon organisme à prendre en charge ces dépenses si le candidat a réussi les étapes de sélection et est admis à entrer en formation.

A .....

Le.....

Signature

Cachet de l'organisme