

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

(document facultatif, à remplir uniquement si le-la candidat-e doit négocier des conditions financières ou des congés, afin de suivre la formation dans de bonnes conditions)

Nom de l'employeur :

Adresse :

.....

Autorise

Madame / Monsieur

à participer au

CAS HES-SO en prévention des phénomènes de harcèlement-intimidation entre pairs, Cycle de formation 2025 - 2026

L'employeur confirme avoir pris connaissance du programme de ce cycle et s'engage à accorder à son employé-e les conditions nécessaires à sa participation régulière à la formation.

Il accepte que son employé-e présente, au cours de cette formation, des situations tirées de sa pratique professionnelle – chaque participant-e à cette formation étant bien entendu tenu-e à entière confidentialité.

Date : Timbre de l'employeur :