

# CONGÉ VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPÉRIENCE

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

## ➤ ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

N° Adhérent FAFSEA : E

Raison sociale : \_\_\_\_\_

N° de SIRET :           Code NAF :

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal :      Ville : \_\_\_\_\_

Tél. :         Fax :

E.mail : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité : \_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise :     dont     hommes et     femmes

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ agissant en qualité de \_\_\_\_\_ pour l'entreprise désignée ci-dessus :

■ certifie que le demandeur (nom, prénom) \_\_\_\_\_

est salarié de l'entreprise depuis le  /  /  sous contrat  à durée indéterminée /  à durée déterminée,  à temps complet /  à temps partiel pour une durée de  ,  heures par mois ;

■ atteste avoir accordé au demandeur une autorisation d'absence de  heures, du  /  /  au  /  /  pour :

participer aux épreuves de validation,

pour bénéficier d'actions d'accompagnement,

en vue de l'obtention de (certification visée) : \_\_\_\_\_ ,  
auprès de l'organisme certificateur (dénomination) : \_\_\_\_\_ .

■ m'engage, après acceptation de la demande de prise en charge par le FAFSEA, à verser à l'intéressé la rémunération due sur la base du remboursement du FAFSEA ;

■ ai pris connaissance des règles et modalités de prise en charge du congé de VAE par le FAFSEA.

## ➤ PRISE EN CHARGE DU FAFSEA

Le FAFSEA prend en charge, proportionnellement à la durée du congé de VAE et pour une durée maximale de 24 heures, le salaire brut et l'ensemble des charges patronales ainsi que les primes mensuelles (primes de repas, d'assiduité par exemple) perçus au cours de la période de congé de VAE.

La prise en charge du salaire par le FAFSEA est versée à l'employeur sur présentation de :

■ la copie du bulletin de salaire de la période concernée ;

■ l'attestation de fréquentation effective fournie par l'autorité ou l'organisme délivrant la certification visée ou, le cas échéant, l'attestation de présence fournie par l'organisme accompagnant l'action de VAE.

Fait à \_\_\_\_\_ ,  
le \_\_\_\_\_

Signature (nom et prénom du signataire)

Cachet de l'entreprise

