



L'avenir de
la protection
sociale
se dessine
avec vous
en3s.fr

ÉCOLE DES DIRIGEANTS DE
LA PROTECTION SOCIALE

CapDIR 11- Parcours "Cadres"

AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR

INSCRIPTION AU CYCLE DE FORMATION

Je soussigné(e),

Fonction - organisme :

donne mon accord à la participation aux épreuves de sélection et à l'entrée en formation de mon
collaborateur/ma collaboratrice,, sous réserve de
son admission au cycle.

Avis motivé du directeur

Fait à :, Le

Signature du directeur