****

**Attestation d’expérience pratique en tant que formateur/formatrice**(pour le certificat FSEA Formateur/formatrice d’adultes)

**Nom / Prénom : ..........................……………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Période | Description du cours Intitulé, sujet | Commanditaire Institution, lieu | Nb de parti­cipant-e-s de plus de 16 ans | Nb d’heures (pas les leçons) | Justificatifs (n°) (certificats de travail, attestations ou tampon et signature du commanditaire) |
| 2019-21 | Minor / CAS Enseignement et conseil | HAFL Zollikofen | tous | 30 | Attestation FSEA séparée de la HAFL pour le module |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total d’heure / report | | | |  |  |

Lieu, date Signature candidat-e