****

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Période | Description du coursIntitulé, sujet | CommanditaireInstitution, 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