



Attestation de fonction délivrée dans le cadre d'une inscription à la formation C.A.P.A.E.S.

Je soussigné(e) :

(titre).....

De la Haute Ecole ou de l'établissement d'enseignement supérieur de promotion sociale :

.....

Certifie que Madame / Monsieur :

Exerce des fonctions de

à raison de

durant l'année académique 2026 / 2027 dans notre Haute Ecole ou dans notre établissement d'enseignement supérieur de promotion sociale et bénéficie d'un traitement subventionné par la Fédération Wallonie – Bruxelles.

Fait à, le

Signature :

Cachet de l'établissement :