

ATTESTATION
DE FORMATION
PRÉPARANT À L'OBTENTION DU
CERTIFICAT DE COMPÉTENCE



Nom :

Prénom :

A suivi heures sur 98 heures* du certificat :

**COORDONNER LES
INTERVENTIONS DES ACTEURS
EN LIEN AVEC LE PARTICULIER
EMPLOYEUR POUR FAVORISER
LE MAINTIEN À DOMICILE**

Référence : RS6748

Formations suivies :

- La fonction de coordination au domicile : le cadre et les acteurs
- Faciliter la circulation des informations au domicile
- Organiser les interventions au domicile
- Favoriser la coopération au domicile
- Animer une équipe de salariés du particulier employeur
- Gérer les démarches, le matériel et les équipements au domicile

Lieu :

Du : / /

Au : / /





Organisme formateur :

.....
.....
.....

N° déclaration existence :

Cachet et signature de l'organisme :



* Temps de formation préconisé
par l'Université du domicile