FORMULAIRE D’APPROBATION DU SUPERIEREUR HIERARCHIQUE

Information générale de la candidate

##### **Section 1 : Informations Générales de la candidate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Structure de la Candidate :** | |
| **Nom :** | |
| **Prénoms :** | |
| **Téléphone :** | **Email :** |

##### **Section 2 : Déclaration de soutien du supérieur hiérarchique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Soutenez-vous la candidature de votre collaboratrice pour l’Académie “Femme Héroïne"** | |
| **Oui** | **Non** |
| **Vous engagez-vous à laisser votre collaboratrice prendre part à toutes les activités prévues au cours de ce cycle académique ?** | |
| **Oui** | **Non** |
| **Veuillez en quelques mots présenter vos motivations et brièvement expliquer pourquoi vous soutenez la candidature de votre collaboratrice** | |
| **Nom:** | |
| **Prénoms:** | |
| **Téléphone:** | **Email:** |

**Déclaration d'approbation du supérieur hiérarchique :**

Je confirme mon plein et entier soutien à la participation de ma collaboratrice à l'Académie “Femme Héroïne LBC/FT” du projet LuCoFFI. Je réaffirme mon soutien aux apports que cette formation pourrait apporter au sein de notre organisation.

Cette opportunité de développement des compétences dans un domaine stratégique renforcera l'engagement et l'efficacité de notre entité dans la lutte contre le blanchiment d'argent et le financement du terrorisme.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Lieu | Date | Signature du supérieur Hiérarchique |