

**AUTORISATION DU DIRECTEUR
A SUIVRE LE DISPOSITIF DE FORMATION D'INSPECTEUR DU RECOUVREMENT**

Je soussigné (e),

Directeur de

autorise

à suivre la formation initiale prévue dans le dispositif d'accès aux métiers de contrôle en cas d'admission aux épreuves de sélection des Inspecteurs du recouvrement au titre de la 49e promotion.

Idem pour les contrôleurs du recouvrement au titre de la 9^{ème} promotion

A Le

Signature :

Cachet de l'organisme