**EXEMPLE DE DÉCISION DE L’EMPLOYEUR**

J’autorise Prénom, Nom, Titre, à agir à titre de mandataire délégué pour assurer le suivi de la demande d’appui financier et pour signer la convention d’aide financière au nom de Nom de l'EMPLOYEUR, relativement au projet Titre du PROJET présenté dans le cadre du Programme de soutien financier en matière de conciliation famille-travail destiné aux milieux de travail du ministère de la Famille.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du gestionnaire responsable, du directeur général, etc.

 Prénom, Nom, Titre