

Nom et coordonnées du salarié

Lieu, date de la demande

Nom et coordonnées de l'entreprise
et/ou du responsable formation

LR+AR

Objet : Demande de formation au titre du Droit Individuel à la Formation (DIF)

Madame/Monsieur,

Dans le cadre des heures acquises au titre du droit individuel à la formation (DIF), Je souhaite utiliser mon capital d'heures disponible pour suivre la formation dont les caractéristiques figurent ci-dessous:

Intitulé de la formation :

Dates : du au

Durée totale : X heures

Lieu de la formation :

Coût pédagogique :

Organisme de Formation : 2IC Formation, 13 rue Robert Desnos, 78210 Saint-Cyr-L'Ecole.
06.51.21.05.50

Je joins à la présente le programme détaillé de cette formation.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, Madame/Monsieur, à l'expression de mes salutations les meilleures.

Signature