

Prénom NOM

Adresse

Responsable de Formation

Société

Adresse de l'entreprise

Date

Lettre recommandée avec Accusé de Réception

Objet : Demande de formation dans le Cadre Individuel à la Formation

Nom du responsable formation,

Je souhaite utiliser mon capital d'heures, disponibles au titre du DIF, pour suivre la formation dont les caractéristiques figurent ci-dessous :

Intitulé :

Date :

Durée totale :

Auprès du centre formation :

Speakwell
22, rue Saint Paul
75004 PARIS

Cout pédagogique :

L'organisation, déjà contacté par mes soins, se tient à votre disposition pour vous faire parvenir la convention de stage. Je joins à la présente le programme détaillé de cette formation.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, à l'expression de mes sincères salutations.

Votre signature