

Nom du salarié : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Entreprise :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Le

Lettre recommandée avec accusé de réception ou remise en main propre contre décharge.

A l'attention de

Objet : demande de formation dans le cadre du Droit Individuel à la Formation (DIF).

Madame, Monsieur,

Je souhaite bénéficier de mon Droit Individuel à la Formation pour suivre la formation suivante :

Dates :

Durée totale de l'action de formation : heures.

Cout pédagogique : EUROS HT soit : EUROS TTC.

Organisme de formation proposant cette formation :

Poleformation.com

115 rue Crevier

76000 ROUEN

☎02.35.71.65.17

N° SIRET 414 785 527 00022 / TVA FR 47414785527

NAF 804C / Centre de Formation enregistré sous le numéro 23 76 04100 76 auprès du Préfet de la Région de Haute-Normandie

Monsieur DELANNOY de Poleformation.com se tient à votre disposition pour toute question relative à ma demande et vous faire parvenir la convention de formation.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.