

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

513 côte de la Justice

76690 FONTAINE LE BOURG

☎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.