Prénom, nom : ................................
Adresse : .........................................

Code postal - Ville : .......................
Téléphone : .....................................
E-mail : ...........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande de congé sans solde

Madame/Monsieur …(nom de l’employeur)…,

Occupant le poste de …(précisez)… au sein de votre entreprise depuis le …(date)…, je sollicite votre bienveillance l’autorisation de bénéficier d’un congé sans solde d’une durée de ...(précisez)….

Ce congé exceptionnel qui débuterait le …(date)… pour s’achever le ...(date)…, me permettrait de …(indiquez vos motivations)….

Me tenant à votre entière disposition pour un entretien au cours duquel je pourrais vous donner plus de détails sur mon projet, je vous prie d’agréer, Madame/Monsieur …(nom de l’employeur)…, l’expression de mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : ......................................