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

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

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande de CIF

Madame/Monsieur …(nom du directeur)…,

Salarié(e) en qualité de …(précisez)… au sein de votre entreprise depuis le ...(date)…, je sollicite une autorisation d'absence au titre d'un congé individuel de formation (CIF).

En effet, je souhaiterais suivre une formation de …(précisez l’intitulé)… afin de …(expliquez l’objectif de cette formation, vos motivations et ce qu’elle pourrait vous apporter ainsi qu'à votre entreprise)….

Celle-ci se déroulerait à (temps plein/temps partiel) à raison de ...(précisez)... heures par semaine pour la période s'étalant du …(date)… au …(date)… à …(nom de l’organisme de formation)… situé au …(adresse complète)....

Avec votre accord, je demanderais (à l’OPCA/au FONGECIF) de financer ma formation.

En espérant une réponse favorable à ma demande, je vous prie d’agréer, Madame/Monsieur …(nom du directeur)…, l’expression de mes salutations distinguées.

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