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

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

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : demande de prise en charge d’un CIF

P.J. : fiche descriptive de la formation

Madame, Monsieur,

Salarié de l’entreprise ...(nom, raison sociale)…, située au …(adresse)… en CDI/CDD en tant que …(précisez votre poste)… depuis le …(date)…, je suis désireux de pouvoir évoluer dans ma carrière professionnelle, ce que mon activité actuelle ne me permet pas pour le moment. Par conséquent, j’ai l’honneur de solliciter votre bienveillance pour la prise en charge d’un congé individuel de formation (CIF).

En effet, je souhaiterais suivre un stage de ...(intitulé)… au …(nom du centre de formation)… situé au ...(adresse du centre)… afin d’accéder au métier de …(précisez)….

Cette formation très complète assurera ma reconversion vers une activité nettement plus porteuse en termes de débouchés dans ma région/m’offrira l’opportunité d’obtenir des responsabilités et plus d’autonomie/me permettra de faire appel à ma créativité/d’avoir une rémunération supérieure/d’accéder à une activité qui me passionne et ainsi de m’épanouir pleinement dans mon travail en me servant des connaissances que j’ai acquises tout au long de mes études, ayant obtenu un diplôme de ...(précisez)…, mais aussi au cours de mon parcours professionnel étant donné que j’ai une solide expérience en …(précisez)….

Vous trouverez en pièce jointe la fiche descriptive de cette formation.

Dans l’attente de votre réponse, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l’expression de mes salutations distinguées.

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