

EXEMPLE DE DEMANDE DE DIF

LR avec AR ou remise directe à votre employeur, (responsable hiérarchique, manager directeur des ressources humaines, responsable formation...)

Prénom :

Nom :

Fonction :

Société :

Ligne directe :

Demande à bénéficiaire de l'action suivante dans le cadre du droit individuel à la formation : *(programme et bulletin joints à la demande)*

Intitulé de l'action :

Organisme de formation proposé :

Adresse :

Contact :

Tél :

Fax :

Durée de l'action en heures :

Dates prévues : date début :

date fin :

Coût pédagogique HT :

€HT

Formation effectuée pendant le temps de travail.

Quels sont vos objectifs pour suivre cette action ?

Fait à :

Le :

Signature :