

# DROIT INDIVIDUEL A LA FORMATION

## *Demande de D.I.F.*

### ► IDENTIFICATION DU SALARIE

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

### ► IDENTIFICATION DE LA FORMATION CHOISIE

Intitulé de la formation choisie : .....

Nom de l'organisme de formation : .....

Lieu de l'action de formation : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

Coût pédagogique : .....

Si la formation a lieu hors temps de travail, précisez votre choix (ex : soir, congés payés....) :

.....

Je soussigné, ..... (nom, prénom du salarié) souhaite utiliser mon Droit Individuel à la Formation pour réaliser l'action de formation décrite ci-dessus.

Fait à ..... Le .....

Signature du salarié :

Votre chef d'entreprise vous répondra dans un délai de 30 jours à l'aide du bordereau ci-dessous qui tient lieu d'accusé de réception. La date d'enregistrement fait courir le délai de 30 jours.

## ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE

**Date d'enregistrement de la demande :** .....

Nom / Prénom du salarié : .....

Fonction du salarié : .....

Signature :

## REPONSE DE L'EMPLOYEUR

La demande de Droit Individuel de Formation est  **ACCEPTEE**  **REFUSE**

Fait à ..... Le .....

Nom et fonction du signataire : .....

Signature :