Vos références :
.....
.....

A l’attention de
.....
.....

Date.....

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de mes droits acquis au titre du Droit Individuel à la Formation, je souhaite utiliser mon capital d’heures disponibles pour suivre la formation suivante :
Formation : .....
Objectifs de la formation : .....
Organisme de formation : Ecole Française de Massage
23 rue de Montchapet - 21000 Dijon
Téléphone : 06.04.16.14.36
E-mail : ecole.massage@orange.fr
Organisme de formation déclaré : 26-21-02095-21
Dates du stage .....
Lieu : 23 rue de Montchapet 21000 Dijon
Durée : .....
Coût pédagogique : .....€ TTC (non assujettis TVA)
Ci-joint le programme de la formation.
Ce stage s’applique aux actions d’acquisition, d’entretien ou de perfectionnement des connaissances.

L'Ecole Française de Massage se tient à votre disposition pour répondre à vos questions.

Dans l’attente de votre réponse, je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, l’expression de ma considération.

Signature