



3 Bis avenue Garibaldi 87000 LIMOGES
T: 05 55 79 10 78
F: 05 55 77 83 22
E-mail : fongecif-limousin@orange.fr

EXEMPLE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

NOM et PRENOM
ADRESSE

MONSIEUR LE DIRECTEUR
Nom et Adresse de la Société

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous demander au titre du congé individuel de formation (CIF) l'autorisation de m'absenter du au (*dates de la formation*) pour suivre une formation à temps (plein / partiel / discontinu) d'une durée de..... (*nombre d'heures ou de jours*).

Cette formation (*intitulé*) se déroulera au centre de formation (*nom et adresse du centre*).

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature