

Prénom nom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° téléphone

Nom de l'entreprise  
Numéro et rue  
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande de bilan de compétences pour reconversion professionnelle

Madame / Monsieur (nom du responsable),

Par la présente, je sollicite votre accord pour effectuer un bilan de compétences dans le cadre de mon projet de reconversion professionnelle.

Souhaitant donner une nouvelle orientation à mon parcours, cette démarche me permettra d'analyser mes aptitudes, mes motivations et les possibilités d'évolution vers un nouveau métier. Elle s'inscrit dans une réflexion visant à construire un projet réaliste et cohérent avec mes aspirations.

Conscient(e) de l'importance d'un accompagnement structuré, je sollicite la mise en place de ce bilan réalisé par un organisme agréé. Celui-ci me permettra d'identifier mes ressources, de valoriser mon expérience et de déterminer les formations nécessaires pour concrétiser cette reconversion.

Je reste à votre disposition pour convenir des modalités de cette démarche, notamment concernant le financement et le choix de l'organisme prestataire.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du responsable), l'expression de mes salutations respectueuses.

Signature