

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 formation CPF – changement de période

Madame / Monsieur (nom de l'employeur),

Par la présente, je reviens vers vous concernant ma demande de formation dans le cadre de mon CPF.

J'ai bien pris connaissance de votre réponse et de votre décision. Je souhaiterais savoir s'il serait possible de suivre la formation de (précisez laquelle), d'une durée de (X jours / heures) qui me tient à cœur, sur une autre période qui conviendrait mieux aux besoins du service.

Je reste bien entendu disponible pour en discuter avec vous si besoin.

Je vous remercie pour l'attention portée à ma demande.

Cordialement,

Signature