Civilité - Nom - Prénom Stagiaire

Adresse-stagiaire

Nom OPCA

Adresse-OPCA

Date, lieu

Objet : Demande de prise en charge de formation

Madame, Monsieur,

veuillez trouver ci-joint un dossier de demande de prise en charge pour la formation *{{nom-formation}}.* Celle-ci débutera le *{{Debut-periode-dispositif}}* et durera jusqu’au *{{Fin-periode-dispositif}}*. La formation durera en tout *{{Nombre-heure-formation}}.*

Dans l’espoir que ce dossier sera parfaitement conforme à vos attentes, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l’expression de ma parfaite considération.

*{{Nom-stagiaire}}{{Prenom-stagiaire}}*