



Briançon, le 02/06/2009

## **Informations sur le Droit Individuel à la Formation (DIF) :**

- Le DIF est un contingent d'heures de formation cumulables, à raison de 20 heures par an au minimum sur six ans (plafond cumulé à 120 heures).
- Le DIF constitue une garantie individuelle d'accès à la formation, complétant les obligations collectives de l'entreprise.
- Il permet à tout salarié souhaitant développer ses compétences, de bénéficier de formations complémentaires.
- Pour avoir accès à ces droits, le salarié doit adresser une lettre (R/AR ou remise en main propre) de demande à son employeur en spécifiant le type de formation souhaitée. La réponse sera faite sous un mois.
- En cas de désaccord persistant pendant deux années, le salarié peut demander la prise en charge dès son DIF par l'OPACIF.
- Si celle-ci est acceptée, deux possibilités de rémunération sont alors envisageables. Lorsque la formation DIF est suivie lors de votre temps de travail, votre rémunération est maintenue. Lorsque celle-ci a lieu « hors temps de travail » (congés payés, ARTT), vous pouvez, dans certains cas, percevoir une allocation formation équivalente à 50 % de votre salaire net.

Vous trouverez en page suivante de ce document une lettre-type de demande de DIF, pré-remplie pour notre organisme de formation au massage de bien-être, à adresser et à retourner à l'organisme compétent.

Bien à vous,

*Isabelle TROMBERT, Directrice de l'Ecole du Massage de Bien-Etre*

Vos références :.....  
M/Mme .....  
Service.....

A l'attention de :  
M.....  
Service.....  
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 :  
Sarl AHIMSA 12, avenue de la République 05100 BRIANÇON  
Téléphone : 04 92 46 85 18 Fax : 04 92 46 93 58  
E-mail : ecole-du-massage@orange.fr – N° déclaration d'existence : 82.42.01947.42
- Dates du stage .....
- Lieu : 1, rue Dervieux 42000 ST ETIENNE
- Durée :
- Coût pédagogique : .....€ TTC (non assujettis TVA) pour la durée de session

Je vous joins le programme de la formation. Ce stage s'applique aux actions d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances.

La Sarl AHIMSA se tient à votre disposition pour vous faire parvenir la convention de stage.

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

Signature