

Papier à en-tête de l'organisme

Année

.....
.....
.....
.....
.....

Relevé annuel des droits au Droit Individuel à la Formation

Mme

Mlle

M.

NOM

Prénom

Date d'embauche

Contrat à durée indéterminé

Contrat à durée déterminée

Durée du travail hebdomadaire :

Temps complet

Temps partiel

Précisez la durée.....

Report du solde des droits acquis

Formations suivis au cours de la période de référence

.....

.....

.....

Droits acquis en *

Nouveau solde au (plafonné à 120 heures)

Fait à..... le,

** les périodes d'absences pour un congé maternité, d'adoption, de présence parental ou pour un congé parental d'éducation sont intégralement prises en compte.*