

Vos coordonnées :

Nom

Adresse

**MODÈLE DE LETTRE DE  
DEMANDE D'AUTORISATION  
D'ABSENCE AUPRÈS DE  
L'EMPLOYEUR.**

*Coordonnées de l'employeur*

Objet : Demande d'autorisation d'absence

Le .....

Madame, Monsieur,

Je vous demande de bien vouloir prendre en considération ma demande d'autorisation d'absence sur le temps de travail.

Celle-ci a pour objet de suivre, dans le cadre d'un projet de transition professionnelle, une formation au CAP Esthétique Cosmétique Parfumerie d'un an.

Elle se déroulera du **date de début** au **date de fin** au sein de l'organisme de formation Ecole ESPACE Beauté Thalgo à SAINT MAUR DES FOSSES (94), à raison de **nombre d'heures hebdomadaires** par semaine soit un total d'heures de **nombre d'heures totales** de formation.

Je vous serais obligé de me faire part de votre réponse dans un délai 30 jours afin que je puisse constituer au plus vite le dossier de prise en charge auprès Transitions Pro ; mon départ ne pouvant être confirmé qu'après une réponse positive de cet organisme.

Dans cette attente et vous en remerciant à l'avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguées.

*Signature*

*A savoir :*

- La demande d'autorisation d'absence peut être envoyée par lettre recommandée avec Accusé de Réception
- L'employeur dispose d'un délai d'un mois pour vous répondre
- Vous devez obtenir l'accord de votre employeur pour constituer le dossier Transitions Pro
- Le dossier de demande de prise en charge doit être déposé à Transitions Pro ou à l'OPACIF au minimum 3 mois avant le début de la formation.