**Nom de l’allocataire**

**Adresse**

**Tel**

**Mail**

 **Nom du destinataire (Pole emploi dont vous dépendez)**

 **Adresse**

 **A …, le …**

Madame, Monsieur,

Actuellement inscrit(e) comme demandeur d’emploi sous le n° **(indiquez votre numéro d’allocataire)**, **je suis indemnisé(e) au titre de l’ARE/je ne suis pas indemnisé(e).**

Afin de faciliter mon retour à l’emploi et de compléter mes acquis, je souhaite bénéficier d’une action de formation pour parvenir à une meilleur adéquation de mes capacités professionnelles avec les exigences du marché du travail.

En effet, **(dites ce que vous voulez obtenir grâce à cette formation, ce que vous avez acquis et ce qui vous manque pour atteindre votre objectif professionnel).**

En conséquence, je vous remercie de bien vouloir étudier ma demande de formation dans le domaine suivant : **(indiquez la formation souhaitée).**

Dans l’attente d’une réponse de votre part, je vous prie d’agrée Madame, Monsieur l’expression de mes salutations distinguées.

Signature