

MODELE D'ACCORD DU SALARIE A SUIVRE UNE FORMATION HORS TEMPS DE TRAVAIL

Je, soussigné M.....(*nom, prénom*), salarié de l'entreprise (*raison sociale suivie de l'adresse*) certifie avoir pris connaissance de la décision de celle-ci de me faire bénéficier, dans le cadre du plan de formation (*indiquer l'année*), d'une action de développement des compétences des salariés dont les caractéristiques sont les suivantes :

- intitulé de l'action :
- date de début et de fin de l'action :
- modalités d'organisation de l'action sur le temps de travail effectif et hors du temps de travail :.....
.....
.....
.....
.....
- modalités d'indemnisation du temps consacré à la formation hors du temps de travail effectif :.....
.....
.....
.....
.....

Par la présente, je, soussigné(e).....(*nom, prénom*), donne mon accord à suivre l'action précitée, dans les conditions fixées ci-dessus.

Fait à, le.....

Signature du salarié