

MODELE DE RELEVÉ
des DROITS acquis au titre
du Droit Individuel à la Formation - CDD

Employeur
Adresse

RELEVÉ D.I.F. – C.D.D
Au (date de fin du CDD)

NOM : Prénom :

Date d'embauche :/...../..... Date de fin de contrat :/...../.....

Type de contrat C.D.D. :

Durée du travail : Temps complet

Temps partiel

Report du solde des droits acquis antérieurement :heures

(dans le cadre de CDD)

Droits consommés entre le :/...../..... et le/...../..... -heures

(date d'embauche et le terme du contrat)

Droits acquis entre le :/...../..... et le/...../..... +heures

(date d'embauche et le terme du contrat)

Solde au terme du contrat

(plafonné à 120 heures)