

Demande d'Absence

Wilaya d'Agadir
Préfecture d'Agadir

À l'attention de : [Nom de la personne ou du service responsable]

Objet : Demande d'absence

Je soussigné(e), [Votre Nom], titulaire du CIN [Votre CIN], sollicite une demande d'absence pour les raisons suivantes :

- **Date de début :** [Date de début]
- **Date de fin :** [Date de fin]
- **Nombre de jours :** [Nombre de jours]
- **Type d'absence :** [Type d'absence]

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte ma demande et de m'informer des suites données.

Fait à Agadir, le [Date actuelle]

[Votre Nom]

[Votre Signature (si nécessaire)]