|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE DE CONGÉS**  **OU JUSTIFICATION D'ABSENCE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Mois\* :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motif | Dates | Nombre de jours |
| CONGES PAYES | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| ABSENCE MALADIE\*\* | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| ABSENCES/  CONGES SPECIAUX \*  Nature :  ………………………. | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| CONGES SANS SOLDE | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du collaborateur : | Signature du responsable hiérarchique : |
| Date : | Date : |

*\* Remplir une feuille par mois*

*\*\* Toute absence maladie doit être accompagnée de son justificatif*

*\*\*\* Congés spéciaux : préciser la nature du congé (mariage, décès, naissance, télétravail …, etc.). Toute demande doit impérativement être accompagnée d’un justificatif.*