

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**Formation suivie :** \_\_\_\_\_

**Demande l'autorisation de s'absenter du centre :**

**Le** \_\_\_\_\_ **ou** **Du** \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_

**De** \_\_\_\_\_ **h à** \_\_\_\_\_ **h** **Soit** \_\_\_\_\_ **jours complets**

**Pour le motif suivant :**

Motif de l'absence
<b>Code 01 : Retard</b> <i>absence non rémunéré</i> <input type="checkbox"/> Retard
<b>Code 04 : Grève Afpa</b> <input type="checkbox"/> Grève Afpa
<b>Code 05 : Maladie</b> <input type="checkbox"/> Maladie
<b>Code 06 : Absence Légale</b> <input type="checkbox"/> Naissance ou adoption (3 jours) <input type="checkbox"/> Mariage (4 jours) <input type="checkbox"/> Mariage d'un enfant (1 jour) <input type="checkbox"/> Décès du conjoint ou du partenaire lié par un pacte civil de solidarité ou d'un enfant (2 jours) <input type="checkbox"/> décès du père, de la mère, du beau-père, de la belle-mère, d'un frère ou d'une sœur (1 jour) <input type="checkbox"/> Visite médicale obligatoire de la grossesse <input type="checkbox"/> Stagiaire élu membre du CA d'une caisse de sécurité sociale
<b>Code 20 – 21 – 30 – 31 - 40 - 41 : Accident</b> <input type="checkbox"/> Accident travail sans arrêt <input type="checkbox"/> Accident travail avec arrêt <input type="checkbox"/> Accident trajet sans arrêt <input type="checkbox"/> Accident trajet avec arrêt <input type="checkbox"/> Accident travail hors Afpa sans arrêt <input type="checkbox"/> Accident travail hors Afpa avec arrêt
<b>Code 98 : Absence autorisée non rémunérée</b> <input type="checkbox"/> Recherche PE <input type="checkbox"/> Recherche d'un emploi <input type="checkbox"/> Visite d'un salon <input type="checkbox"/> Enquête en entreprise <input type="checkbox"/> Visite d'un autre centre <input type="checkbox"/> RDV psychologue du travail <input type="checkbox"/> Rendez-vous POLE EMPLOI <input type="checkbox"/> Absence pour fêtes religieuses hors jours fériés légaux <input type="checkbox"/> Grève des transports <input type="checkbox"/> Intempéries <input type="checkbox"/> Rdv avec le conseiller militaire <input type="checkbox"/> Rdv avec le juge, Convocation au tribunal ou commissariat <input type="checkbox"/> Recherche de logement, Rdv organismes divers
<b>Code 99 : Absence non autorisée non rémunérée</b>

Cachet et signature de l'entreprise ou de

*Merci d'apposer votre cachet pour justifier de l'absence de la formation de M* \_\_\_\_\_

Date et signature du stagiaire

Date et signature du formateur

Avis du MF pour décision du Directeur

Décision du Directeur

# Justificatif d'Absence

## Pour Recherche de Période en Entreprise



<b>M., Mme, Mlle</b> ..... <b>Stagiaire en formation de :</b> ..... <b>Doit réaliser une période en entreprise du</b> ..... <b>au</b> .....
---

Entreprise contactée :	Date :	Nom de la personne rencontrée et Signature	Cachet de l'entreprise
<b>Tél :</b>			
<b>L'entreprise : - n'accepte pas le (la) stagiaire pour la période en entreprise ou - doit étudier le dossier avant décision.</b>			

-----

# Justificatif d'Absence

## Démarches pédagogiques, administratives, emploi



<b>M., Mme, Mlle</b> ..... <b>Stagiaire en formation de :</b> ..... <b>Motif de l'absence :</b> ..... .....
--

Entreprise / Organisme contacté :	Date :	Nom de la personne rencontrée et Signature	Cachet de l'entreprise / organisme
<b>Tél :</b>			