

Formulaire de demande de congé

Loterie Romande

Informations du collaborateur

- Nom et prénom : _____
- Service / Département : _____
- Fonction : _____

Type de congé

- Vacances
 Congé sans solde
 Congé maladie
 Congé exceptionnel
 Autre : _____

Période demandée

- Date de début : ____ / ____ / ____
- Date de fin : ____ / ____ / ____
- Nombre de jours : _____

Motif (si nécessaire)

Remplacement prévu durant l'absence

Signatures

- Signature du collaborateur : _____ Date : _____
- Validation du responsable hiérarchique :
Nom : _____
Signature : _____ Date : _____
- Validation RH :
Signature : _____ Date : _____