



DEMANDE DE CONGE

Nature Congé : .....

Matricule :

NOM & PRENOM : .....

Qualification : .....

Fonction : ..... Direction : .....

Période demandée : du : .....  
au : .....  
durée : .....

Adresse durant le congé .....

Tél : .....

Intérim durant le congé : .....

Date et signature du demandeur	

Cadre réservé au Sce du Personnel	
Droit au CA, RC, CE	
Nbre de jours demandés :	.....
Solde :	.....

Signature du supérieur hiérarchique	Approbation du Directeur