

Demande de congé

Justification d'absence

<input type="checkbox"/> EPAI	patrik.duruz@cpnv.ch	<input type="checkbox"/> EPSY	bertrand.toussaint@cpnv.ch	<input type="checkbox"/> MECA	Fax 024 454 14 36 alain.dugon@cpnv.ch
<input type="checkbox"/> EPCB	Fax 026 557 38 49 muriel.douady@cpnv.ch	<input type="checkbox"/> EMP	Fax 024 454 14 36 romain.marion@vd.ch	<input type="checkbox"/> MEDIA	Fax 024 454 14 36 marcel.jubin@cpnv.ch
<input type="checkbox"/> EPCY Vente Commerce	carole.corthesy@cpnv.ch gloria.airas@cpnv.ch	<input type="checkbox"/> EMY	philippe.gerber@cpnv.ch	<input type="checkbox"/> INFO	Fax 024 454 14 36 claude.egger@cpnv.ch
				<input type="checkbox"/> LOGISTIQUE	dominique.sierro@cpnv.ch

**Les demandes de congé doivent être transmises au minimum deux semaines à l'avance
Les justificatifs d'absences doivent parvenir dans la semaine de la reprise des cours pour être
valables Toute absence non justifiée sera passible d'une sanction**

Nom : **Prénom :**

Classe : **Maître de classe :**

Employeur :

Absence du **à** **au** **à**
(date et heure de début de l'absence) (date et heure de fin de l'absence)

Nombre de périodes manquées : **J'ai raté un test pendant cette absence**

Motifs :

Affaires militaires ou PCi (convocation)
Décès
Convocation officielle (attestation)
Permis de conduire (examens)

Maladie / accident avec certificat médical
Maladie / accident sans certificat médical
Traitement médical
Autres (à préciser ci-dessous)

Justificatif :

Annexe : Certificat médical attestation copie de la convocation

Lieu : **Date :**

Signatures :

du représentant légal

de l'apprenti

Timbre et signature de l'employeur :

A remplir par l'école

Formulaire reçu le : **Préavis :**

Remarque :

Décision : **accordé** sans rattrapage
avec rattrapage de périodes le

refusé **Date :** **Visa :**