

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Formulaire à remplir et à retourner à la Communauté de Communes Champagne Boischauds

NOM:	PRENOM:
TEL:	POSTE OCCUPE:

Date du congé: Du 00 / 00 / 00 au 00 / 00 / 00 (Inclus)

OU

Horaires du congé: de 00 H00 à 00 H00 .

Durée du congé: 0000000000000000 .

### Nature du Congé

Mariage\*       Décès\*  
 Naissance, Adoption, Santé d'un enfant       Concours  
 Autre

\*Merci de préciser le lien de parenté

**Motif détaillé:**

<b>L'agent</b>	
Le 00 / 00 / 00	Signature

*Pièces justificative (à joindre dans tous les cas)*

### Avis du supérieur hiérarchique

Le 00 / 00 / 00	Signature
-----------------	-----------

### DECISION

ACCORDEE                  REFUSEE

A Vatan, le 00 / 00 / 00      Remplacé par : 0000000000000000 ..

Le Président  
Pierre ROUSSEAU