

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

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

NOM :	PRENOM :
TEL :	POSTE OCCUPE :

Date du congé : Du	/	/	au	/	/	(Inclus)
OU							
Horaires du congé : deH..... àH.....							
Durée du congé :							

Nature du Congé

<input type="checkbox"/> Mariage	Motif détaillé :
<input type="checkbox"/> Naissance, Adoption	
<input type="checkbox"/> Santé d'un enfant	
<input type="checkbox"/> Décès	
<input type="checkbox"/> Concours	
<input type="checkbox"/> Autre	
Date + Signature de l'agent	

Pièces justificatives à joindre dans tous les cas

Avis du supérieur hiérarchique	
Le.....	<i>Signature</i>

DECISION

<input type="checkbox"/> ACCORDEE	Remplacé par :
<input type="checkbox"/> REFUSEE	
A Vatan, le / /	
Le Président Eric VAN REMOORTERE	