

Concerné-e-s : personnel Arsouilles	Personne-s de référence : Laurence DUSPEAUX et Fabienne FAUVEAUX
-------------------------------------	--

ANNEXE 5 : DEMANDE DE CONGÉ(S)

NOM et Prénom :
 Régime de travail :

Demande un congé/ de vacances

Date(s) souhaitée(s)	
Nombre total de jours ouvrables	
Imputation du congé	
	Vacances annuelles (VA)
	Congé secteur (VS)
	Congé compensatoire
	Congé légal à compenser (date du congé légal : / /)
	Congé d’adoption
	Congé de parentalité-motif :
	Petit-chômage-motif :
	Congé pour raisons familiales-motif (non-rémunéré) :
	Congé sans solde

Date de la remise au service	Signature de la travailleuse

Date de la remise à la travailleuse	Signature pour accord



