**DEMANDE DE CONGÉS OU JUSTIFICATION D'ABSENCE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Mois :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motif | Dates | Nombre de jours |
| CONGES PAYES | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| ABSENCE MALADIE | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| ABSENCES/  CONGES SPECIAUX  Nature :  ………………………. | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |
| CONGES NON PAYES | Du ……………….... au …………………..  Du ………………….au ………………….. | ………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du collaborateur : | Signature du responsable hiérarchique : |
| Date : | Date : |

\* Spécifier la nature du congé (mariage, décès, naissance, télétravail,  récupération du…, etc.)

\*\* Toute demande de congés spéciaux doit impérativement être accompagnée d’un justificatif.

\*\*\* Toute absence maladie doit être accompagnée de son justificatif

\*\*\*\* Remplir une feuille par mois