

Service :

Antenne :

**AUTORISATION D'ABSENCE**

Nom et Prénom .....

du ..... au ..... Nbre de jours : .....

Nature de l'absence .....

Date et signature

Accord Chef de Service

Accord Direction

Congés annuel, trimestriel, ancienneté, syndical, heures délégation, formation, congés exceptionnels, repos compensateur sur cycle.

Service :

Antenne :

**AUTORISATION D'ABSENCE**

Nom et Prénom .....

du ..... au ..... Nbre de jours : .....

Nature de l'absence .....

Date et signature

Accord Chef de Service

Accord Direction

Congés annuel, trimestriel, ancienneté, syndical, heures délégation, formation, congés exceptionnels, repos compensateur sur cycle.

Service :

Antenne :

**AUTORISATION D'ABSENCE**

Nom et Prénom .....

du ..... au ..... Nbre de jours : .....

Nature de l'absence .....

Date et signature

Accord Chef de Service

Accord Direction

Congés annuel, trimestriel, ancienneté, syndical, heures délégation, formation, congés exceptionnels, repos compensateur sur cycle.