

DEMANDE D'ABSENCE

.....

Nom :

Prénom :

Demande d'absence du

(inclus) au

(inclus)

OU

Absence le

de

H

à

H

Motif de l'absence	Nombre de jours
Congés payés acquis	
Congés payés anticipés	
Récupération	
Congés sans solde	
Évènement familial	
Autres récupérations	
TOTAL (en nombre de jours)	

Observations :

VISA DU SALARIÉ

Date :

Signature :

VISA DU RESPONSABLE

Date :

Signature :