



Nom de l'association

Demande de congé

Motif

Nom de l'employé : _____

Référence : _____ Service : _____

Responsable : _____

Type de congé :

- Maladie
- Obligations militaires
- Congé
- Activités judiciaires
- Décès
- Congé parental
- Congé sans solde
- Autre

Date : du : _____ au : _____

Motif :

Vous devez soumettre vos demandes de congé (à l'exception des congés maladie) jours/mois avant leur date effective.

Signature de l'employé

Date

Décision du responsable

- Accordé
- Refusé

Commentaires :

Signature du responsable

Date