

## 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