



DEMANDE DE CONGÉ ANNUEL

A remplir par l'agent

Nom et prénom :

Service / Fonction :

Nombre de jours demandés :

Période : du (début de congé) Matin Après-midi

 au (inclus) Matin Après-midi

Date et signature de l'agent

AUTORISATION DE CONGÉ

A remplir par la direction

Période de référence de l'agent :

Jours de congé restants	
Jours de congé sollicités	
Solde de jours de congé restants	

Congé accordé

Congé refusé

Motif du refus :

Date et signature du RAF

Date et Cogérant