CLUB POM INFORMATIQUE – Maison des associations –

Rue Théophile Gauthier – 02100 SAINT QUENTIN

**Demande de congés**

Nom de l'employé :

Service :

Responsable :

Type de congé :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 Maladie | 🞏 Congé | 🞏 Décès | 🞏 Congé sans solde |
| 🞏 Formation | 🞏 Congé parental | 🞏 Autres |  |

Date : Du : au:

Motif :

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

*Signature de l'employé Date*

**Décision du responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Accordé | 🞏 Refusé |

Commentaires :

*Signature du responsable Date*