



DEMANDE D'ABSENCE / ANNULATION

CODE REGATE 750362 ETABLISSEMENT DIRECTION DES SOLUTIONS RH

IDENTIFIANT RH AGENT	NLB839	IDENTIFIANT RH MANAGER
NOM	PASCAUD	NOM
PRENOM	MARTIAL	PRENOM

DEMANDE DE CONGES

Nombre De Jours : CA :
 JRS ¹ :
 RC/COR ¹ :
 JPS :
 RCE :
 J. SOLIDARITE AIDANTS ^{1 5} :

Date De Début : inclus
Heure de début (JRS,RC ...)

Date De Fin : inclus
Heure de fin (JRS, RC ...)

Adresse En Congés :

1 : Possibilité de prise par demi-journée
5 : Sous réserve de l'accord de la CAFSA

REPORT D'UN JOUR DE REPOS

Date de Prise du Repos :

DEMANDE DE JOUR DE REPOS

Date De Début : inclus

Date De Fin : inclus

Date de la Demande :

DEMANDE D'ASA ²

Nombre De Jours :
Date De Début : inclus
Date De Fin : inclus

CAUSE DE L'ABSENCE :

- Mariage
- Conclusion d'un PACS
- Décès
- Naissance / adoption
- Maladie très grave d'un proche parent
- Hospitalisation d'un proche parent
- Soins enfant malade
- Garde enfant
- Aidant ¹
- Associatives
- JAS (Journée d'Absence Syndicale)
- Autres ³ :

2 : Justificatif obligatoire
3 : A préciser obligatoirement

REPORT D'UN JOUR DE TEMPS PARTIEL

DECISION

Demande Acceptée
 Refusée

Date :
Nom et Signature du Manager :

Motif du Refus : Manager Remplaçant ⁴

4 : A cocher si ce n'est pas le manager habituel de l'agent