APPC
Agissons ensemble

DEMANDE DE CONGÉ/ ABSENCE

Date de la demande : / /

Nom et prénom de demandeur :

Demande de l'autorisation de congé/absence

Du : / / **Au : / / (inclus)**

☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Journée ☐ Matin ☐Après-midi ☐ journée

Du : H à : H

Motif d'absence :

☐ Maladie ☐ Evénement familiale ☐ congés payés acquis

☐ Congés payés anticipés ☐ Congés sans solde ☐Autres : ……

Prise de décision :

Demandeur		**Coordination**	
Date	Signature	Date	Signature
Direction			
☐Accordée ☐Refusée		Date	Signature

- Les demandes de congé doivent être posées au plus tard 10 jours avant la date du d'part.
- Toute autorisation d'absence doit être demandée au plus tard 48h a l'avance (sauf cas de force majeure justifiée)
- Toute absence non autorisée et non justifiée sera comptée comme congé sans solde.

APPC
4 Rue des Bauves, 95200 Sarcelles
Té. 09 70 97 32 51 - www.appc-idf.com - appc@appcasso.fr