ABYSS PROPRETÉ EST
2A impasse de la Forêt - 57420 Fey
07 71 81 17 49 - contact@abyssest.fr

DEMANDE D'ABSENCE OU DE CONGÉS

La demande doit être transmise au moins deux semaines avant le début de l'absence et reste soumise à l'accord préalable de la direction.

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Type de demande

[ ] Congés payés

[ ] Congés sans solde

[ ] Absence autorisée

[ ] Congé exceptionnel

Motif : .....

Du : .....

Au : .....

Dernier jour inclus - nombre de jours demandés : .....

Demande effectuée le :	Signature du salarié :
.....	

Réponse de la direction

[ ] Demande acceptée

[ ] Demande refusée

[ ] Autre période acceptée : du ..... au .....

Motif ou observations : .....

.....

Réponse effectuée le :	Signature de la direction :
.....	

Organisation du remplacement - sites concernés

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....