



DEMANDE DE CONGE

(DEMANDE A TRANSMETTRE PAR LA VOIE HIERARCHIQUE)

NOM : Prénom :	NOM DE JEUNE FILLE : Matricule :
Grade :	UF/Service :
Pôle :	

J'AI L'HONNEUR DE VOUS DEMANDER DE BIEN VOULOIR M'ACCORDER :

MOTIF	JOURS		HEURES
	NOMBRE	DATES	
CONGE ANNUEL			
JOURS RTT			
COMPENSATION ET RECUPERATION DES JOURS FERIES			
RECUPERATION DES HEURES SUPPLEMENTAIRES			
CONGE COMPTE EPARGNE TEMPS			
CONGE HORS SAISON			
TOTAL			

FAIT LE :

SIGNATURE DE L'AGENT :

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE
Nom et prénom : N° de poste : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable Date et signature :