

Demande de congé

Ce document complètement rempli doit être remis au titulaire dans un délai suffisant permettant la réponse.

Nom : _____ Prénom : _____

Profession - classe : _____ Titulaire : _____

Demande de congé pour : Cours école Cours interentreprise

Durée : ½ jour 1 jour plusieurs jours

Jour(s) et date(s) : _____

Motif :

Date : _____

Sceau et signature du formateur en entreprise : _____

Signature de la personne en formation : _____

Signature du représentant légal (pour les mineurs): _____

Titulaire

Préavis : favorable défavorable Signature Titulaire : _____

Motif du refus ou condition particulière : _____

Direction

Visa du chef de section: _____

Signature du directeur : (du chef de section pour ½ jour) _____

Autorisation : accordée refusée

Vous voudrez bien, à la reprise des cours, présenter à vos maîtres les travaux hebdomadaires.

