|  |
| --- |
| **Demande de congé*****Ce document complètement rempli doit être remis au titulaire dans un délai suffisant permettant la réponse.****Vous voudrez bien, à la reprise des cours, présenter à vos maîtres les travaux hebdomadaires.* |
| Nom Prénom  |
| Profession & classe Titulaire  |

Demande de congé pour [ ]  Cours école [ ]  [ ]  Cours interentreprises [ ]  Cours pratiques

Durée du congé [ ]  plusieurs jours [ ]  1 jour [ ]  ½ journée

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] \_\_\_\_ heure(s) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

 *Cocher la ou les périodes de congé*

Date(s) du congé (jour/mois/année)

|  |
| --- |
| **Motif et lieu** |
|  |
|  |
|  |
| Lieu et date du jour  |
| Sceau et signature du formateur en entreprise  |
| Signature de la personne en formation  |
| Signature du représentant légal (pour les mineurs)  |

|  |
| --- |
| **Titulaire** |
| Préavis [ ]  Favorable [ ]  DéfavorableSignature du 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.*