|  |
| --- |
| **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  Défavorable  Signature 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.*