



DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Je soussigné(e), NOM et Prénom du Salarié
sollicite une autorisation d'absence, selon les conditions ci-dessous :

Date de l'absence :

Horaires :

Motivation de ma demande :

Conditions de récupération des heures non effectuées :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à _____, le

Signature du salarié,