Rezé GRS
Gymnastique Rythmique

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGES

Du 1er septembre au 31 aout

1) SALARIÉ(E)

NOM : Prénom :

2) TYPE DE CONGÉS

Congés payés Congés sans solde Récupération Autres :

Du : Au : (inclus) Soit : jours ouvrés

Motif :

NB : Les demandes congés doivent être soumises au plus tard deux jours avant leur date effective.

l'employé : Signature de

Date :

3) DÉCISION DE LA DIRECTION

Accordé Commentaire :

Refusé

direction : Signature de la

Date :