



CLUB POM Informatique – Maison des associations –
Rue Théophile Gauthier – 02100 SAINT QUENTIN

Demande de congés

Nom de l'employé : _____

Service : _____

Responsable : _____

Type de congé :

- Maladie Congé Décès Congé sans solde
 Formation Congé parental autres

Date : _____ Du : _____ au : _____

Motif :

Vous devez soumettre vos demandes de congé (à l'exception des congés maladie) deux jours avant leur date effective.

Signature de l'employé

Date

Décision du responsable

- Accordé Refusé

Commentaires :

Signature du responsable

Date