



Communauté de
Communes du
Canton de VATAN

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU CANTON DE
VATAN 24 RUE DE LA REPUBLIQUE 36150 VATAN
02 54 49 77 07 ccvatan@wanadoo.fr

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Formulaire à remplir et à retourner à
la Communauté de Communes du Canton de Vatan

NOM : Prénom :

Téléphone : Grade occupé :

Nature du congé

- Mariage* Décès*
 Naissance, Adoption, Santé d'un enfant Concours
 Autre :

*Merci de préciser le lien de parenté

Motif détaillé :

Pièces justificatives (à joindre dans tous les cas)

Date du congé : du au (Inclus)

Ou

Horaires du congé : deh..... àh.....

Durée du congé :

Fait à :, le

Signature de l'agent

DECISION

- Accordée Refusée

A VATAN, le Remplacé par

Le Président

Eric VAN REMOORTERE