

DEMANDE DE CONGÉ

Nom et Prénom : _____ Matricule : _____

Service / Département : _____

Fonction : _____

Type de congé demandé :

- Congé annuel payé
- Congé exceptionnel
- Congé maternité / paternité
- Congé maladie
- Congé sans solde
- Autre (préciser)

Période du congé :

Date de début : _____ Date de fin : _____

Motif du congé :

Remarques éventuelles :

Validation hiérarchique :

Nom et prénom du responsable : _____

Date d'accord : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU RESPONSABLE

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/demande-de-conge/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.