**DEMANDE DE CONGES**

**PRESIDENT·E DE CONSISTOIRE LUTHERIEN**

*A adresser au DRH*

**NOM :** …………………………………………………… **Prénoms :** ………………………………… **Consistoire** ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1er jour d’absence | Dernier jour d’absence | Nombre de jours | Remplaçant·e | Congés  payés | | Congés exceptionnels | Autres |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  | **Total** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Demande du·e la Président·e de Consistoire**  Date & Signature : | **Décision du DRH**  Date & Signature : |

*Transmis à l’intéressé·e le :*

*Transmis au·à la Vice-Président·e de Consistoire le :*

*Transmis à l’Inspecteur·rice ecclésiastique le :*