

DEMANDE D'AUTORISATIONS D'ABSENCE & DE DECHARGES D'ACTIVITE DE SERVICE

AGENT :	SERVICE :	
ORGANISATION SYNDICALE : CGT	Date de la demande	Signature de l'agent

Articles	Date	Heure de réunion	Durée	Type d'instance / niveau de congrès ou réunions/observations
Exercice du droit syndical				
14	« 1 h pour 1 000 h »			
16	« 20 jours »			
17	« congrès ou réunions statutaires - niveau local »			
18	« instances »			
19	« D.A.S »			
Congé de formation syndicale				
Réun° mensuelle d'information	15 octobre 2025	9h-11h	2 Heures	

Membres du C.H.S.C.T

41 et 61	« enquêtes »				
5 -2 et 61	« recherche de mesures préventives »				
40 et 61	« visite de sites »				
61-1	« autres missions »				

Membres du C.A.S.C

Réunion du bureau				
Conseil d'administration				
Présidence du CASC				

N.B : joindre toute (s) convocation (s)

Cadre réservé à l'administration (visa du responsable de service)

L'agent ci-dessus **est autorisé** ou **n'est pas autorisé** (rayer la mention inutile), au titre de ses droits, à s'absenter le :

Date

Durée

En cas de refus, merci de le motiver :

Date :	Nom – prénom et signature du responsable de service
--------	---