

**MODELE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE.**

(A reproduire et à remettre au chef d'établissement au moins 1 mois à l'avance)

*NOM, Prénom-Grade et Fonction*

*Etablissement*

*Monsieur le Recteur de l'Académie de Versailles S/C de M: (1)*

**Conformément aux dispositions:**

*- Si vous êtes titulaires: - de la loi n °84-16 du 11. 01.84 (art 34, alinéa 7)  
portant statut général des fonctionnaires*

*- Dans le cas contraire :- de la loi n°82-997 du 23.11.1982 relative aux agents non-titulaires de l'Etat, définissant l'attribution des congés pour la formation syndicale, avec maintien intégral du salaire, j'ai l'honneur de solliciter un congé:*

*du ..... au .....(2) pour participer a un stage de formation syndicale.*

*Ce stage se déroulera (3).....*

*Il est organisé par le Secrétariat Académique du SNES, sous l'égide de l'I.R.H.S.E.S., organisme agréé, figurant sur la liste des Centres dont les stages ou sessions ouvrent droit aux congés pour la formation syndicale (arrêté publié au J.O. du 5.2.93).*

*Signature.*

(1): Nom et fonction du Chef d'établissement cette demande devant parvenir par la voie hiérarchique (lorsque le stage dure plusieurs jours, ne marquer ici que les dates donnant lieu demande d'autorisation d'absence.

(2) date (3) lieu et heure.

**Coupon réponse à retourner** de préférence par mail à [stages@versailles.snes.edu](mailto:stages@versailles.snes.edu) ou par courrier à l'adresse suivante à **SNES**

**VERSAILLES 3 rue Guy de Gouyon du Verger - 94112 Arcueil Cedex.**

**Vous pouvez aussi le télécharger sur le site [www.versailles.snes.edu](http://www.versailles.snes.edu)**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_ Catégorie :

Établissement : \_\_\_\_\_ Ville :

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : / / / / / / / / / / E-mail : \_\_\_\_\_

**Participera au(x) stage(s)**

:

Préciser

intitulé du stage

lieu

date