



DEMANDE D'UTILISATION DU CET SOUS FORME DE CONGES

Je soussigné-e,

Nom :

Prénom :

Corps et grade :

Si contractuel : Type de contrat :

☐ CDI

☐ CDD (date du contrat)

Fonctions exercées :

Quotité de travail : ☐ Temps complet

☐ Autre (à préciser) :

Affectation précise (service/bureau) :

Adresse du lieu d'affectation :

Demande un congé au titre de son compte Epargne-Temps :

De : jours sur le CET

du (inclus) au(inclus)

Nombres de jours sur le CET à la date de la demande	Nombres de jours demandés (à débiter du CET)	Solde du nombre de jours épargnés sur le CET

Date :

Signature du demandeur :

Visa et avis du supérieur hiérarchique :

Cadre réservé au service gestionnaire des congés :

Décision du service gestionnaire des congés :

☐ Oui

☐ Non

Observations :

Date :

Signature et cachet du responsable