

DEMANDE DE CONGÉ



Durée légale du congé :

- 30 jours ouvrables ou 5 semaines pour une année complète de travail
- 2 jours et demi ouvrables par mois de travail arrondi au nombre entier supérieur

NOM et Prénom :

QUALITE :

Du **Au** (Inclus)

Soit un total de : jours de congés payés.

A, , le

Avis du responsable de la structure utilisatrice :

Favorable

Défavorable

Signature et cachet de la structure,

Signature du salarié

CADRE RESERVE A Profession Sport & Loisirs GE

RECAPITULATIF pour la période de référence définie comme suit

du..... au.....

DROITS :

JOURS OUVRES

JOURS

UTILISES :

RESTANT :

A PRENDRE

Décision du Président de PSL GE :

Favorable

Signature et cachet de la structure,

Défavorable