FOMULAIRE DE DEMANDE DE CONGES *(Afin de pouvoir assurer la continuité du service, merci de tenir compte de ces règles de gestion de congés)* *Note-demande conges-v1-18-04-16*

Année N							***Année N+1***									
Juin	**juill**	**aout**	**sept**	**oct**	**nov**	**dec**	**jan**	**fev**	**mars**	**avril**	**mai**	**Juin**	**juill**	**aout**	**sept**	**oct**
			Les congés pour la période de Nov à Avril devont être posés avant le 30 sept chaque année													
					(au moins 2 semaines devront être posées sur cette période)												
								Les congés pour la période de mai à Oct devont être posés avant le 29 fév chaque année								
										(au moins 2 semaines devront être posées sur cette période)						

VOTRE DEMANDE **Date de la demande:**

PERIODE DE CONGES SOUHAITEE: Du: Au:

Nom Prénom Salariée:

Signature du salarié: *Signature de la direction (valant accord):*

NB: Pour les congés de noël / nouvel an nous veillerons à ce qu'il y ait une alternance entre les salariés.

P exemple: *une salariée qui était en congé l'an passé à noël ne sera pas prioritaire pour noël cette année,*

Da Ger services maintien à domicile