

DEMANDE DE CONGÉS AU TITRE DU COMPTE ÉPARGNE-TEMPS

A transmettre, par la voie hiérarchique, à votre service gestionnaire

JURIDICTION :.....

NOM :..... **Prénom**.....

CONGÉS au titre du CET :

Du:..... au(inclus)

Nombre de jours inscrits	CET C "nouveau"	CET B "historique"
Restants		
Sollicités		
Solde		

Fait à....., le

Signature de l'agent

Décision du supérieur hiérarchique : Acceptation Refus¹

Fait à....., le

Signature du supérieur hiérarchique

¹ Refus à motiver par écrit dans un délai de 15 jours suivant la notification de la décision de refus.