

DEMANDE DE CONGES - SERVICE EMPLOIS INTERCOMMUNAUX

NOM - PRENOM :

DATES DE CONGES SOUHAITEES :

- _____

- _____

Le L'intéressé(e)	ACCORD DE LA COLLECTIVITE
	Le Le Maire, le Président,

AVIS :

ACCEPTE

REFUSE motif :

Commercy, le

Le Directeur,

Jean-Baptiste LEONARD.