

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE**

A transmettre par mail ou courrier  
[elodie.bozec@capacites.fr](mailto:elodie.bozec@capacites.fr)

Nom et Prénom :

\_\_\_\_\_

**ABSENCE :**

Du (inclus) \_\_\_\_\_ au (inclus) \_\_\_\_\_

Le  matin  après-midi

Précisez s'il s'agit de :

- Congés payés
- RTT
- Congés exceptionnels (préciser et joindre un justificatif)
- Congés sans solde
- Récupération
- Absence posée dans le cadre d'heures de vacation

**Le salarié**

Le  
Signature

**Visa du responsable scientifique**

Nom Prénom

\_\_\_\_\_

Le  
Signature

**Visa de l'employeur**

Jean-Charles CADIOU  
Président

Le  
Signature