



## FORMULAIRE DE DECLARATION DES CONGES

Service de:

Nom du MACCS:

Date:

### CONGES ANNUELS

Le total est de ..... jour(s)

Du:

Au:

Destination et motif :

### CONGE SCIENTIFIQUE (5 J / semestre – 10 J / an)

Date :

Justification :

### CONGE DE RECUPERATION – Jours conventionnels (1 J / Trimestre) (4 J / an)

Date :

Jour récupéré :

### CONGE DE RECUPERATION : Garde Jour Férié

Date garde :

Jour récupéré :

### CONGE DE CIRCONSTANCE

Date :

Motif :

Signature du MACCS:

Date :

Signature du superviseur:

Date :