

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE SYNDICALE

La demande d'autorisation d'absence, accompagnée des pièces justificatives, doit être acheminée de la façon suivante  
Agent ⇒ IEN de circonscription ⇒ DRH DSDEN du Lot

Nom de famille : Nom d'usage : Prénom : Ecole d'affectation : RNE de l'école : Fonctions : <input type="checkbox"/> PE adjoint(e) <input type="checkbox"/> Directeur(trice) <input type="checkbox"/> TD/TS/BD <input type="checkbox"/> PE Stagiaire <input type="checkbox"/> Contractuel(le) <input type="checkbox"/> Autre, préciser : Niveau de classe : Jour d'absence __/__/__ ou période demandée du __/__/__ au __/__/__
--

<input type="checkbox"/> <b>CONGE POUR FORMATION SYNDICALE</b> LIEU : ORGANISE PAR : <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"><b>(centre agréé obligatoirement)</b></div>
---

<input type="checkbox"/> <b>AUTORISATION D'ABSENCE POUR HEURE D'INFORMATION SYNDICALE (DE DROIT)</b> LIEU : ORGANISE PAR :
--

<b>ARTICLE 13 décret 82-447 : AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE ORGANISEE PAR :</b> <input type="checkbox"/> <b>13.1</b> – représentation syndicale non représentée au conseil commun de la fonction publique (1)* (dans la limite de 10 jours dans l'année) <input type="checkbox"/> <b>13.2</b> – représentation syndicale représentée au conseil commun de la fonction publique (1)* (dans la limite de 20 jours dans l'année) <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"><b>(convocation obligatoire pour toute réunion)</b></div>
---

<input type="checkbox"/> <b>ARTICLE 16 décret 82-447 : AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE SUR CREDIT D'HEURE (2)</b> Pour le motif suivant : <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"><b>(convocation obligatoire pour toute réunion)</b></div>
---

**(1) Représentations syndicales représentées au conseil commun de la fonction publique : CGT, CFDT, FO, UNSA, FSU, SOLIDAIRES, CFTC, CGC et les syndicats nationaux qui leur sont affiliés.**

**(2) CGT, ASAMEN, @venir.écoles CFE-CGC FP, STC, UNSA, SGEN-CFDT, UDAS, FSU, SUD-EDUCATION, CSEN-FGAF-FAEN-SCENRAC-CFTC, SNCA-Eil, FNEC-FP-FO**

**COCHER LES CASES CORRESPONDANTES\***

<b>INTÉRESSÉ :</b> Date et signature :	<b>Vu et pris connaissance par le DIRECTEUR OU DIRECTRICE D'ECOLE</b> Date et signature :
<b>AVIS DE L'IEN</b> <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE Date et signature :	<b>DECISION DU DASEN</b> <input type="checkbox"/> ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS MOTIVE Date et signature :