

**CONGE POUR FORMATION SYNDICALE ou
AUTORISATIONS SPECIALES D'ABSENCE à titre syndical
(Autorisations d'absences de droit)**

NOM Prénom

Si en charge d'une classe, préciser la classe

Ecole / Etablissement..... Ville.....

Circonscription.....

En cas de temps partiel ou de décharge, cocher les jours travaillés en classe :

matin	L	M	Me	J	V	S	Date de l'absence		
après-midi	L	M		J	V		Durée		
<input type="checkbox"/>							congé pour formation syndicale (à transmettre à l'IEN (1 ^{er} degré) ou au chef d'établissement (2 nd degré) au moins 1 mois à l'avance)	article 1 ^{er} du décret n°84-474 du 15 juin 1984 article 11 du décret n°86-83 du 17 janvier 1986	12 jours
Autorisation spéciale d'absence pour : (Réservé aux représentants des organisations syndicales) (à transmettre 7 jours à l'avance)									
<input type="checkbox"/>							- participer à un congrès, réunion des organismes directeurs des unions, fédérations ou confédérations de syndicats non représentés au conseil commun de la fonction publique et aux syndicats nationaux affiliés	décret n°82-447 du 28 mai 1982 modifié – article 13	10 jours
<input type="checkbox"/>							- participer à un congrès, réunion des organismes directeurs des organisations syndicales internationales et aux syndicats nationaux affiliés ou - congrès, réunion des organismes directeurs des unions, fédérations ou confédérations de syndicats représentés au conseil commun de la fonction publique et aux syndicats nationaux affiliés	décret n°82-447 du 28 mai 1982 modifié – article 13	20 jours
<input type="checkbox"/>							- crédit d'heures selon les besoins de l'activité syndicale	décret n°82-447 du 28 mai 1982 modifié – article 16	

Justificatif

convocation (ASA)

attestation de présence (congé pour formation syndicale)

Date/...../.....

signature

Directeur d'école ou chef d'établissement (SEGPA)

Répartition possible des élèves

Pas de répartition possible

Transmis le/...../.....

signature :

IEN Avis Favorable Défavorable

Remplacement Assuré Non assuré Autres

Motif :

Transmis le/...../.....

signature :

DASEN DSDEN

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Motif :

Date :/...../.....

signature :