# Direction des services départementaux de l’Education nationale de l’Oise

**Division de la Gestion des Personnels**

# Tél.

# 03.44.06.45.00

# Fax.

# 03.44.48.67.25

# 22, avenue Victor Hugo

**60025 Beauvais cedex**

(Imprimé n° 5)

## 🗌 DEMANDE D’AUTORISATION SPECIALE D’ABSENCE (A.S.A.) POUR ACTIVITES SYNDICALES :

***Référence : Décret n° 82-447 du 28 mai 1982.***

**Cocher l’article correspondant :** **🗌 Articles 13 🗌 Article** **14**

***MOTIF :***

Date(s) Journée / Matin / Après-midi : de ……… h à …………....h

Lieu :

Joindre **en même temps** la convocation et le présent formulaire de demande d’A.S.A.

**🗵 CONGE POUR FORMATION SYNDICALE :**

***Références : Loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 (Article 34, alinéa 7)***

 ***Décret n° 84-474 du 15 juin 1984***

Date(s) MARDI 14 NOVEMBRE 2017 Journée / ~~Matin / Après-midi~~ : de …9 h30 à ..16h30

Lieu : Maison des syndicats de Beauvais

Joindre **en même temps** la demande écrite (à effectuer au minimum 1 mois avant le congé de formation) et le présent formulaire de demande de congé pour formation syndicale.

RAPPEL : L’attestation de présence au stage délivré par le centre ou l’institut (Article 5) devra être envoyée **dans les 2 jours** suivant la fin du stage.

**ORGANISATION SYNDICALE**: SE UNSA

Nom Prénom Grade :

Adresse personnelle :

Ecole / Etablissement:

Commune de : Classe :

Modalités d’accueil des élèves : Demande de ZIL

Signature de l’intéressé(e)

Circonscription de  ………………………………..

Demande reçue à la circonscription le :

Vu et transmis, l’inspecteur(trice) de l’Education nationale

Direction des services départementaux de l’Education nationale de l’Oise

Date d’arrivée à la Direction :

DECISION de Monsieur le l'Inspecteur d'académie - DASEN :

A Beauvais

Le………………………………………

Pour l'Inspecteur d'académie - DASEN et par subdélégation

L’Adjoint au DASEN

en charge du 1er degré

Patrick FONTAINE