



Direction des services  
départementaux de  
l'Éducation 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 : ..... 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 22 novembre 2016**      Journée / ~~Matin~~ / ~~Après-midi~~ : **de 9 h30 à 16 h30**

Lieu : **Maison des Syndicats à BEAUVAIS** .....

Joindre en même temps la demande manuscrite (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'intéressée

Circonscription de .....

Demande reçue à la circonscription le : .....

Vu et transmis, l'inspectrice de l'Éducation nationale

Direction des services départementaux de  
l'Éducation nationale de l'Oise

Date d'arrivée à la Direction : .....

DECISION de Monsieur le Directeur Académique : .....

A Beauvais

Le.....

Pour le Directeur Académique  
et par subdélégation  
L'Inspecteur de l'Éducation Nationale  
adjoint

P.FONTAINE