

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ET DE CONGE POUR RAISON SYNDICALE
POUR LES ENSEIGNANTS/LES ENSEIGNANTES DU 1^{ER} DEGRE**

A transmettre à l'IEN dans les délais réglementaires (Décrets n°82-447 et n°84-474)

Demande présentée par (à remplir par l'enseignant/l'enseignante) :			
<input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Stagiaire <input type="checkbox"/> Contractuel/Contractuelle <input type="checkbox"/> ZIL <input type="checkbox"/> TRS Nom : Prénom : Ecole : Date de naissance : Circo. de rattachement : Courriel Education Nationale : Adresse personnelle :			
Nature et durée (à remplir par l'enseignant/l'enseignante) :			
<input type="checkbox"/> Autorisation Spéciale d'Absence : ASA 13 facultative au titre de l'article 13 du D.82-447 (joindre justificatif) Date et durée de l'absence : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> Autorisation Spéciale d'Absence : ASA 15 de droit au titre de l'article 15 du D.82-447 (joindre justificatif) Date et durée de l'absence : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> Crédit de Temps Syndical : AA 16 utilisé sous forme d'Autorisation d'Absence au titre de l'article 16 du D.82-447 Date et durée de l'absence : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> journée	<input type="checkbox"/> Congé pour Formation Syndicale au titre du D.84-474 CFS Nom de l'organisme responsable du stage : Date et durée de l'absence : <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi <input type="checkbox"/> journée
Date et signature de l'enseignant/enseignante :		Visa du directeur/de la directrice d'école :	
Date : le / / Signature :		Date : le / / Signature :	
ASA 13 – AA 16 - CFS :		ASA 15 :	
Avis de l'IEN :		Visa de l'IEN :	
<input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée Remplacement possible : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Date : le ... / ... / Signature de l'IEN:		Date : le / / Signature de l'IEN:	
Décision du DASEN :			
<input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus Date : le / / Signature DASEN :			