

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

Pour toute demande d'autorisation d'absence, un justificatif est obligatoire

Demande à remplir par l'agent	
Nom : .....	
Prénom : .....	
Service : .....	
Autorisation d'absence :	
du.....	au.....
Motif de l'absence : .....	
Signature de l'agent :	Signature du supérieur hiérarchique :

## Liste des autorisations d'absence (non exhaustives)

Motifs de l'absence	Durées	Justificatifs
Enfants malades	6 ou 12 jours	Certificat médical, attestation justifiant de la présence d'un parent auprès de son enfant
Mariage/PACS de l'agent	5 jours auxquels peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	Certificat établi par la mairie
Mariage/PACS d'un enfant	1 jour auquel peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	
Concours ou examen	Durée des épreuves	Attestation de présence aux épreuves
Préparation d'un concours ou examen	1 jour	Convocation au concours ou examen
Déménagement	2 jours auxquels peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	Signalement du changement d'adresse
Naissance ou adoption	3 jours	Certificat de naissance ou d'adoption
Décès d'un enfant ou d'une personne à charge de moins de 25 ans	7 jours ouvrés + 8 jours ouvrables d'autorisation spéciale d'absence. Ces 8 jours ouvrables peuvent être fractionnés et pris dans un délai d'un an à compter du décès.	Certificat de décès
Décès du conjoint, parents	3 jours auxquels peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	Certificat de décès
Décès d'un beaux-parents, frère, sœur, conjoint d'un enfant, grands-parents, petits-enfants	3 jours auxquels peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	
Maladie grave du conjoint, des parents, des enfants	3 jours auxquels peut s'ajouter 2 jours de délai de route sous réserve de l'accord du responsable hiérarchique	Attestation médicale