

Constituante du Nord de Lanaudière

Formulaire d'inscription FIQ-SIL | Horaire 7/7

DATE : _____

N° D'EMPLOYE : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

TITRE D'EMPLOI : _____

CENTRE D'ACTIVITES/SERVICE : _____

JE SUIS TITULAIRE D'UN POSTE :

- TEMPS PARTIEL (DISPONIBILITE OBLIGATOIRE TEMPS COMPLET)
 TEMPS COMPLET

JE SUIS TITULAIRE D'UN POSTE :

- JOUR
 SOIR
 NUIT

CHAQUE SALARIEE DOIT UTILISER DIX-HUIT (18) JOURS DE CONGE

15 JOURS CONGE ANNUEL

3 JOURS CONGES FERIES : FETE DES PATRIOTES (21 MAI)
CONFEDERATION (1^{ER} JUILLET)
FETE DU TRAVAIL (3 SEPTEMBRE)

DATE : _____

SIGNATURE DE L'EMPLOYE(E) :

**VOUS DEVEZ DEPOSER VOTRE DEMANDE A VOTRE SUPERIEUR IMMEDIAT
AU PLUS TARD LE 15 MARS 2018**

REPONSE DU SUPERIEUR IMMEDIAT

ANCIENNETE : _____ EN DATE DU : _____

- DEMANDE ACCEPTEE
 DEMANDE REFUSEE

COMMENTAIRES : _____

DATE : _____

SIGNATURE DU SUPERIEUR IMMEDIAT

NOM DU SUPERIEUR IMMEDIAT : _____