

## Demande de congé

A présenter au minimum 1 semaine à l'avance

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Date de l'absence : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

Motif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Formulaire à transmettre en copie (CC) au représentant légal (si élève mineur-e)**

**Pour accord :**

Nom de l'entreprise formatrice : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du / de la responsable : \_\_\_\_\_

**Le formulaire doit être transmis en copie (CC) au/à la formateur-trice qui certifiera qu'il/elle est d'accord avec les motifs invoqués par l'apprenti-e pour son absence.**

Signature de la direction EPCN : \_\_\_\_\_