

DOSSIER DE CONGES BONIFIES - ANNEXE 6

À envoyer à exclusivement par courriel à ce.congesbonifies@ac-versailles.fr en format PDF

DEMANDE D'EXAMEN DE DOSSIER EN VUE EN VUE D'UN REPORT DE CONGE BONIFIE

DESTINATION : Guadeloupe Guyane Martinique Mayotte Nouvelle Calédonie
 Saint-Martin Polynésie Française La Réunion St Pierre Et Miquelon Wallis Et Futuna Saint-Barthélemy

TYPE DE DEMANDE : 1ère Demande Si renouvellement : date de retour du dernier voyage :

Renseignements concernant l'agent demandeur à compléter intégralement

Nom d'usage et prénom	Nom patronymique	Grade et discipline	Date, lieu et département de naissance	Adresse personnelle, téléphone portable	Adresse professionnelle, numéro d'établissement et adresse-mel professionnelle ¹

L'intéressé(e)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement toute modification intervenant dans ma situation.

J'ai vu et pris connaissance de la circulaire de congés bonifiés

Je demande l'examen de mon droit à congés bonifiés à compter du

J'ai pris note que je pourrai, si le congé bonifié est accordé et sous réserve des nécessités de service, exercer ce droit dans un délai de 12 mois à compter de la décision. Je devrai à cette fin déposer une demande selon les modalités indiquées dans la circulaire

Date : Signature