

**PÉRIODE COVID-19**  
**DÉPLACEMENTS HORS DU TERRITOIRE DES ÎLES WALLIS ET FUTUNA**

Ce document doit être joint à la fiche transmise à l'autorité hiérarchique chargée de valider les congés  
 (à l'exception des voyages vers la Nouvelle-Calédonie)

L'autorité hiérarchique adressera ce formulaire au Préfet avec un avis

NOM :

PRÉNOM :

SERVICE :

STATUT : Agent permanent  
 (*trayer la mention inutile*)

Fonctionnaire de l'État

FONCTION :

Début du congé	Fin du congé	Durée (en jours)	Lieu du congé	Dates du déplacement		Motif du déplacement
				Départ	Retour	

Avis de l'autorité hiérarchique : \_\_\_\_\_

Signature de l'autorité hiérarchique : \_\_\_\_\_

A Mata'utu le :

Signature de l'agent :