

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE  
PERSONNELS D'ENCADREMENT**

AVEC SORTIE DU TERRITOIRE     SANS SORTIE DU TERRITOIRE

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

NOM : ..... Prénom : .....

Etablissement / Service : .....

Fonction : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

Motif (\*) :

.....  
.....  
.....

Durée de l'absence : du ..... au .....

Fait à ..... le ..... Signature du demandeur :

*\*Obligation de joindre les pièces justificatives avec la demande*

**DÉCISION DE LA VICE-RECTRICE**

Autorisation accordée                       Autorisation refusée  
 avec traitement  
 sans traitement\*

Observations éventuelles : .....

.....

Motivation en cas de refus : .....

.....

Fait à Mata'Utu, le, .....

La Vice-rectrice,

Régine VIGIER

*\*courrier d'information joint*