

**DEMANDE D’AUTORISATION**

**D’ABSENCE SYNDICALE (ASA)**

**au titre des articles 17**

**du décret du 3 avril 1985**

**Le syndicat** : ………………………………………………………………………………………………………

Sollicite une autorisation spéciale d’absence au titre de l’articles 17 du décret n°85-397 du 3 avril 1985

**NOM et prénom de l’agent bénéficiaire :**…………………………………………………………………

**Collectivité :** …………………………………………………………………………………………………….

**AUTORISATION D’ABSENCE**

Date : ……………………………………

Durée : ……………………………….

Joindre la convocation à la demande.

Fait le …………….……… à …………...……. Fait le ……………..……à ……………………

Pour l’organisation syndicale Signature de l’agent

Nom et qualité

Signature et cachet

**DECISION DE L’AUTORITE TERRITORIALE**

L’autorisation d’absence sollicitée :

🞏 est accordée

🞏 est refusée

En cas de refus, motiver de façon détaillée…………………………………………………………………….

……………………………………………….……………………………………………….……………………..

Date : …………………………….

Le Maire/ Le Président

Signature et cachet