

**DEMANDE D’AUTORISATION**

**D’ABSENCE SYNDICALE (ASA)**

**au titre de l’article 18**

**du décret du 3 avril 1985**

**Instances consultatives**

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

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

Sollicite une autorisation spéciale d’absence au titre de l’article 18 du décret n°85-397 du 3 avril 1985

**AUTORISATION D’ABSENCE pour assister aux instances paritaires**

**Réunion de……………………………**

Date : ……………………………………

De ………H……… à ……….H………..

Joindre la convocation envoyée par le CDG02.

Fait le ……………..……à ……………………

Signature de l’agent

**DECISION DE L’AUTORITE TERRITORIALE**

L’autorisation d’absence sollicitée :

🞏 est accordée

🞏 est refusée

Motif en cas de refus : …………………………………………………………………………….

Date : …………………………….

Le Maire/ Le Président

Signature et cachet