

Nom (lettres moulées) : _____ No d'employé(e) : _____

Centre d'activités : _____ Titre d'emploi : _____

| Horaire type | Modèle | Semaine 1 | | | | | | | Semaine 2 | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | D | L | M | M | J | V | S | D | L | M | M | J | V | S | |
| HORAIRE 7/7 | A | | | T | T | T | T | T | T | T | | | | | | |
| | B | | | | T | T | T | T | T | T | T | | | | | |
| | C | | | | | T | T | T | T | T | T | T | | | | |
| | D | | | | | | T | T | T | T | T | T | T | | | |
| | E | T | T | | | | | | | | | T | T | T | T | T |
| | F | T | T | T | | | | | | | | | T | T | T | T |
| | G | T | T | T | T | | | | | | | | | T | T | T |
| | H | T | T | T | T | T | | | | | | | | | T | T |

a) Indiquer la lettre du modèle souhaité : 1^{er} choix : _____ 2^e choix : _____

b) Cocher la période désirée et indiquer la durée, soit : 8, 10 ou 12 semaines

À compter du 21 mai pour _____ semaines À compter du 2 juillet pour _____ semaines

À compter du 4 juin pour _____ semaines À compter du 16 juillet pour _____ semaines

À compter du 18 juin pour _____ semaines

Signature de la personne salariée : _____ Date : _____

Retourner ce formulaire dûment complété à l'attention de
votre supérieur immédiat **avant le 22 MARS 2023 16h00**

ESPACE RÉSERVÉ AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

Demande accordée

Lettre du modèle : _____ # du poste : _____ # du CA : _____

Demande refusée

Motif du refus : _____

Signature du supérieur immédiat : _____ Date : _____