

lumane

AUDIT

DEMANDE D'ABSENCES

Date

04/08/2024

Nom du Collaborateur

Aurélie Schnell

Nature de l'absence	Premier jour de RTT	Dernier jour de RTT	Nombre de jours
RTT	02/09/	05/09/	4

Signature du Collaborateur



Accord de la Direction

Signature

Maintien du salaire

OUI

NON