

*Association pour la Gestion  
des Agents Pastoraux  
du Diocèse de Cambrai  
(AGAPDC)*

## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGES**

(ne concerne pas les jours de récupération)

Nom :

Prénom :

Date du congé : le ..... soit 1 jour

Ou

Dates des congés :

1<sup>er</sup> jour de congé : le.....

Dernier jour de congé : le.....

Date de la demande :

Signature du demandeur :

---

Nom - Prénom du Responsable :

Signature du Responsable :

Date :

*A retourner, après signature, par mail à : [ressourceshumaines@cathocambrai.com](mailto:ressourceshumaines@cathocambrai.com)*

*Ou par courrier à : Archevêché de Cambrai – service Ressources Humaines – 11 rue du Grand Séminaire – CS 80149 - 59403 CAMBRAI Cedex*