

**La demande doit parvenir à l'employeur au moins 5 jours avant la date d'absence**

**LYCEE « JACQUES AMYOT »  
3 rue de l'Etang Saint-Vigile  
89015 AUXERRE  
Tél. 03 86 94 21 70 Fax : 03 86 94 21 71**

**AUTORISATION DE PARTICIPATION A UNE SORTIE SCOLAIRE**

L'école ou établissement (Indiquer, nom, adresse, coordonnées de l'école ou de l'établissement) :

Demande que M ou Mme :

NOM :

Prénom :

Participe à la sortie scolaire organisée :

Le            /            /

Durée de l'absence :            heures, de            à            ,

Lieu et objet :

Modalités de récupération des heures supplémentaires (éventuelles) :

A Auxerre, le

Signature de l'intéressé(e)

Signature du Chef d'Établissement, Directeur (trice)

**Décision de l'employeur**

Autorisation :

- ACCORDEE  
 REFUSEE

Motif et remarque :