

GROUPE PROPRETE HYGIENE ASSAINISSEMENT

COSTA SERENA **MULTISERVICES** & **OBJECTIF HYGIENE**

ABSENCE CONGES PAYES

Nom :

Prénom :

Absence du (inclus) :

Au (inclus) :

Retour au poste le :

Observations :

.....

.....

.....

Signature

Accord du responsable

Accord gérant