



## **DEMANDE DE CONGE**

(Article 13 du règlement du centre de formation UPSA Genève)

Ce formulaire est à renvoyer au plus tard 15 jours avant le début des cours pour lequel le congé est souhaité.

### **COORDONNÉES DE L'ÉLEVE (prière d'écrire lisiblement)**

NOM (Mme/M.) : .....

PRENOM : .....

Adresse email : .....

N° tél : .....

Rue, n°: .....

NPA : .....

.....

Localité : .....

### **DATE DU CONGE SOUHAITE**

Du : ..... au : .....

Nombre de jours : .....

*En cas de congé, les élèves seront responsables d'acquérir la matière enseignée, par leurs propres moyens.*

### **MOTIF (joindre un justificatif)**

- Maladie - accident       Autre motif (à préciser) : .....
- Service militaire .....

Date de la demande : ..... Signature du représentant légal : .....

**Accord de l'entreprise formatrice :**     OUI     NON

Nom du formateur : .....

Signature : .....

Timbre du garage : .....

**Ce formulaire est à renvoyer accompagné des pièces justificatives :**

- Par courriel à secretariat@agf-upsa.ch
- Ou par courrier au Centre de formation UPSA Genève, 18, ch. Gérard de Ternier - 1213 Petit-Lancy

### **DECISION DU RESPONSABLE DE L'ECOLE**

Acceptée :

Refusée

Date :

Signature :