

[Formulaire 012]

Demande de dérogation pour prolonger le délai de remplacement

N° dossier	
Nom et adresse de l'association	
Personne de contact	
Téléphone	
E-mail	

Poste concerné par la demande

Temps de travail	
Type de Maribel social	
Date de fin de contrat / début de suspension	

Durée et motivation de la demande

--

Signature de l'employeur ou de son·sa représentant·e

Nom et prénom	
Fonction	
Date	
Signature	



Consultation des représentant·e·s des travailleur·euse·s

► S'il n'y a pas de représentation organisée en interne, vous devez mettre en copie du mail d'envoi à la cellule administrative, les deux membres de la représentation régionale de deux syndicats de votre choix.

► S'il y a une représentation organisée, par ordre de priorité :

PV et signatures du C.E.	
Nom – Prénom - Mandat	
Date	

PV et signatures du CPPT	
Nom – Prénom - Mandat	
Date	

Avis et signature de la Délégation Syndicale interne	
Nom – Prénom - Mandat	
Date	