



Péry/La Heutte, le _____

Excuse

(délai : 10 jours suivant l'exercice)

Nom et prénom : _____

Exercice du : _____

Maladie /accident

Décès ou maladie grave

Vacances

Travaux exceptionnels

Timbre et signature de l'entreprise : _____

Militaire /protection civile (joindre l'ordre de marche)

Signature : _____

Acceptée : oui / non _____
