

BON DE DELEGATION Mensuel – DON d’HEURES

NOM	
Prénom	
Site	A cocher : <input type="checkbox"/> BOISSET FGV <input type="checkbox"/> BOISSET EFFERVESCENCE <input type="checkbox"/> MAISON HÉBERT <input type="checkbox"/> MAISON LABOURÉ ROI
Service	
Date de la Délégation	

Heures prises au titre du mandat de :

- Membre du CSE TITULAIRE
- Délégué Syndical
- Autre mandat à préciser

Absent pour la période :

duau

Nom du membre du CSE bénéficiant
d'heures de délégation CSE :

NOM Prénom.....

Titulaire CSE Suppléant CSE

Total d'heures utilisées dans le mois au titre de ce mandat	
Durée de l'absence (en heures)	
Les heures de délégation sont prises : <i>*Attention si les heures sont prises à l'extérieur de la société bien noter les heures de départ et de retour envisagées pour prise en compte par le service payé</i>	A l'intérieur de la société ou site : <input type="checkbox"/> A l'extérieur de la société ou site : <input type="checkbox"/>
Heure de départ envisagée	
Heure de retour envisagée	

Le demandeur : Date : Visa	Responsable direct, Direction du site Date : Visa pour bonne réception du bon
--------------------------------------	---