

Dakar, le

DEMANDE D'ÉCHANGE DE GARDES

Je soussigné(e)

Fonction :

Téléphone :

Demande d'échanger ma garde :

- Date début : / / Heure début : H mn
- Date fin : / / Heure fin : H mn

Avec la garde de Mme/Mr

Fonction :

Téléphone :

- Date début : / / Heure début : H mn
- Date fin : / / Heure fin : H mn

J'atteste avoir informé la personne avec laquelle je souhaite échanger ma garde et avoir reçu son accord préalable pour remplir cette demande.

L'Intéressé(e)**Visa du Supérieur Hiérarchique**

Nom :

Fonction :

Accord favorable ☐ Oui ☐ Non**Le Supérieur Hiérarchique**

NB : Sauf cas d'extrême urgence ou d'évènement totalement imprévisible, la demande doit être déposée 48h avant la date de début.