

**[Formulaire 012]**

**Demande de dérogation pour prolonger le délai de remplacement**

<b>N° dossier</b>	
Nom et adresse de l'association	
Personne de contact	
N° téléphone	
E-mail	

**Poste concerne par la demande**

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

**Durée et motivation de la demande**

(Un courrier peut être joint)

--

<b>Nom et prénom de l'employeur</b>	
<b>Mandat</b>	
<b>Signature</b>	
<b>Date</b>	

**Nom, mandat et signature des représentants syndicaux**

S'il y a une représentation interne, conseil d'entreprise ou CPPT ou délégation interne ou inter-centres (Joindre le PV de la réunion)	
---	--

S'il n'y a pas de représentation interne, 2 permanents régionaux de deux organisations représentatives	
--	--