

**FICHE ANNUELLE DE PRISE DES CONGÉS PAYÉS**

**AGENCE :** -----

**NOM :** -----

**Prénom :** -----

**Période souhaitée :**

Du ----- au -----

Du ----- au -----

Soit ----- jours ouvrés de congés payés

	Nombre de jours pris	Nombre de jours restants	Reste à prendre
N-1			
N			

Le -----

Signature

Bon pour accord

Le -----

La Direction

**Siège Social :**

1 Route de Jonzac 16300 BARBEZIEUX

05 45 78 37 87 - barbezieux@herriberry.fr

SAS au capital de 864 000€ - TVA FR44 324 488 808 - APE 4752B

**Les Agences :**

16 ANGOULÊME

05 45 68 20 68

33 ARTIGUES

05 56 06 58 58

33 BIGANOS

05 56 82 74 78

33 MÉRIGNAC

05 56 127 137

33 ST ANDRÉ DE CUB.

05 57 43 38 43