GOULENN STAGADENN / *DEMANDE D'AVENANT*

D'ar gevrat labour didermen
Au contrat de travail à durée indéterminée

D'an Dim, It, Ao / *de M.* _____

Evit an animatourien hepken / *seulement pour les animateurs*

DEIZIAD *DATE*	**Niver a eurioù graet** *Nb d'heures effectuées*	**Implij Amzer** **d'eus** de	**betek** jusqu'à	**Den erlec'hiet** *Personne remplacée*	**Abeg an ezvezañs** *Motif de l'absence* **(1)**	**Sin an implijad(ez)** *Visé par le salarié*

TOTAL DES HEURES EFFECTUEES

0

(1) **stagit ar prouennoù** / *joindre les justificatifs*
Kleñved / *maladie*
Koñje stummañ / *congé formation*
Abeg all / *autre* :

Visa du Responsable des animateurs	Bon pour accord, Visa de la direction du collège/lycée :
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Fichenn da gas en-dro da Rann Melestradurel a-raok an 10 bep miz
Fiche à retourner au service administratif pour le 10 de chaque mois