

Bon de délégation

Nom de votre entreprise :

Établissement de :

(Atelier/Service) :

.... (Lieu), (Date)

Nom :

Prénom :

Mandat exercé : (à cocher)

Comité d'entreprise

Délégué du Personnel

CHSCT

Délégué syndical

Représentant section syndicale

Heure de départ :

Durée présumée de l'absence : (Préciser la durée d'absence)

Situation durant la mission :

Je suis hors de l'entreprise

Je suis au sein de l'entreprise

Heure de retour :

Signature du représentant du personnel