



Matricule :

Noms / Prénoms :

Service :

Adresse mail :

Alimentation / Ouverture d'un Compte Epargne Temps

Je sollicite le versement sur mon Compte Epargne Temps de :

..... jour(s) de CA non pris au titre de l'année 2022

..... jour(s) de RTT non pris au titre de l'année 2022 (uniquement si l'agent n'a pas de CET d'ouvert)

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Date :

Signature de l'agent

A retourner avant le 31/03/2023 :
A la DRH / Gestion du temps de Travail (GTT)
CET / Mme TROTTIN Anne
Mail : drh-gestiondutempsdetravail@chu-angers.fr
Porte 219
Tel : 5 56 60

