

Formulaire d'alimentation

Compte épargne temps (CET)

Date

Nom Prénom

Corps et grade

Jours affectés au CET pour l'année en cours :

Nombre de jours de congés annuels + HS . jours

Nombre de jours RTT jours

Nombre de jours de repos compensateur accordés en contrepartie

- d'un service d'astreinte à domicile jours

- d'une mission jours

- d'une permanence sur le lieu de travail jours

Nombre total de jours épargnés **jours**

Visa du supérieur hiérarchique

Cadre réservé à l'administration

Date d'ouverture du CET

Date d'utilisation du CET du

au

Crédit (jours accumulés)	Débit (jours déjà pris)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	
<input type="text"/>	

Signature
de l'agent