



DEMANDE ET APPROBATION DE VACANCES VACATION REQUEST AND APPROVAL

Nom de l'employé(e): Employee Name:	LUC POULIN	Date de la requête: Notification Date:	04/10/2023 MM / J/D / A/Y
Service: Department:	ENG.	Nom du supérieur immédiat: Name of Immediate Supervisor:	PIERRE TRUDEAU

DATE DE PRISE DES VACANCES 2022-2023 / VACATION DATES 2023-2024

Veillez cocher les journées de vacances demandées (excluant les jours fériés)
Please indicate with an X the requested vacation days (excluding holidays)

ex.:

9	10	11	12	X	X	15
---	----	----	----	---	---	----

APRIL							MAY							JUNE							JULY							AUGUST							SEPTEMBER													
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su							
					1	2	1	2	3	4	5	6	7						1	2	3	4						1	2						1	2	3						1	2	3			
3	4	5	6	7	8	9	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
10	11	12	13	14	15	16	X	X	X	X	X	20	21	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	14	15	16	17	18	19	20	18	19	20	21	22	23	24
17	18	19	20	21	22	23	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24							
24	25	26	27	28	29	30	29	30	31	26	27	28	29	30	24	25	26	27	28	29	30	28	29	30	31	28	29	30	31	25	26	27	28	29	30													

OCTOBER							NOVEMBER							DECEMBER							JANUARY							FEBRUARY							MARCH															
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su									
						1							1	2	3	4	5							1	2	3	1	2	3	4	5	6	7						1	2	3	4						1	2	3
2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	11	12	13	14	15	16	17									
16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	18	19	20	21	22	23	24									
23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30	25	26	27	28	29	30	31	29	30	31	26	27	28	29	26	27	28	29	25	26	27	28	29	30	31															
30	31																																																	

Nombre de journées de vacances demandées: 5 Jours
Number of requested vacation days: _____ Days

OR FROM _____ TO _____

ANNULATION /

Veillez annuler ma demande précédente de vacances du: _____ To: _____
Please cancel my previous vacation request planned from: _____ MM / J/D / A/Y _____ MM / J/D / A/Y

APPROBATION / APPROVAL

Signature de l'employé(e) Employee signature		MM / J/D / A/Y
Signature du supérieur immédiat Immediate Supervisor's signature		MM / J/D / A/Y
Signature du Chef de service / Directeur Manager / Director's signature		MM / J/D / A/Y