## Syndicat Alternatif et Indépendant du Personnel de l'Education de la Réunion (SAIPER- UDAS)

(SAIPER- UDAS)
7 bis rue d'Anjou Rés. Delphine Apt. 8 - 97490 STE-CLOTILDE
TEL : 48 00 31 Fax : 48 00 31

M	
École	
À	Madame l'IA-DAASEN-1D-CLG De la Région académique De La Réunion Rectorat de la Réunion
S/Couvert de	Mme ou de M. l' IEN
De la circonscription de	
Objet : <b>Demande d'autorisation d'absence p du SAIPER-UDAS</b> Madame l'IA-DAASEN-1D-CLG,	our participer au congrès
J'ai l'honneur de vous demander de bien m'absenter le <b>jeudi 13 novembre 2025</b> afin d congrès du Syndicat Alternatif et Indépendar Réunion (SAIPER–UDAS).	que je puisse participer aux travaux du
Je vous prie d'agréer, Madame l'IA-DAASEN- La Réunion, l'expression de ma haute considé	
	À
	Le

## Syndicat Alternatif et Indépendant du Personnel de l'Education de la Réunion (SAIPER- UDAS)

(SAIPER- UDAS)
7 bis rue d'Anjou Rés. Delphine Apt. 8 - 97490 STE-CLOTILDE
TEL : 48 00 31 Fax : 48 00 31

M	
École	
À	1
	Madame l'IA-DAASEN-1D-CLG De la Région académique De La Réunion Rectorat de la Réunion
S/Couver	t de Mme ou de M. l' IEN
De la circonscription de	
Objet : <b>Demande d'autorisation d'absend du SAIPER-UDAS</b> Madame l'IA-DAASEN-1D-EP,	se pour participer au congres
J'ai l'honneur de vous demander de b m'absenter le <b>jeudi 20 novembre 2025</b> at congrès du Syndicat Alternatif et Indéper Réunion (SAIPER–UDAS).	fin que je puisse participer aux travaux du
Je vous prie d'agréer, Madame l'IA-DAAS La Réunion, l'expression de ma haute cons	
	À
	Le

## Syndicat Alternatif et Indépendant du Personnel de l'Education de la Réunion (SAIPER- UDAS)

(SAIPER- UDAS)
7 bis rue d'Anjou Rés. Delphine Apt. 8 - 97490 STE-CLOTILDE
TEL : 48 00 31 Fax : 48 00 31

M	
Collège ou Lycée	
	À Monsieur le Recteur De la Région académique De La Réunion Rectorat de la Réunion
	uvert de Mme ou de M. la/le chef(fe) d'établissement
Objet : <b>Demande d'autorisatio</b> <b>du SAIPER-UDAS</b>	n d'absence pour participer au congrès
Monsieur le Recteur,	
m'absenter le <b>jeudi 13 noveml</b>	inder de bien vouloir m'accorder l'autorisation de bre 2025 afin que je puisse participer aux travaux du et Indépendant du Personnel de l'Education de la
Je vous prie d'agréer, Monsieur l'expression de ma haute consid	r le Recteur de la Région académique de La Réunion, dération.
	À
	I e

## Syndicat Alternatif et Indépendant du Personnel de l'Education de la Réunion (SAIPER- UDAS) 7 bis rue d'Anjou Rés. Delphine Apt. 8 - 97490 STE-CLOTILDE TEL: 48 00 31 Fax: 48 00 31

M		
Collège ou Lycée		
	À	Monsieur le Recteur De la Région académique De La Réunion Rectorat de la Réunion
	S/Couvert de Mme	ou de M. la/le chef(fe) d'établissement
	Du	
Objet : <b>Demande d'aut</b> o <b>du SAIPER-UD</b> A		pour participer au congrès
Monsieur le Recteur,		
m'absenter le <b>jeudi 20</b>	<b>novembre 2025</b> afin Iternatif et Indépenda	n vouloir m'accorder l'autorisation de que je puisse participer aux travaux du ant du Personnel de l'Education de la
Je vous prie d'agréer, M l'expression de ma haut		e la Région académique de La Réunion
		À
		l e