

Date

Destinataire

Objet : **Avis de congé pour l’adoption de l’enfant de la conjointe ou du conjoint (durée maximale de cinq jours ouvrables, dont seuls les deux premiers sont avec traitement)**

Madame ou Monsieur,

Par la présente, conformément à la clause 5-13.49, je vous informe que je serai en congé d’adoption lors des dates suivantes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Le cas échéant, pour la ou les journées de ce congé qui seront sans traitement, je souhaite continuer à participer aux régimes d’assurance qui me sont applicables et à en verser les primes.

Vous trouverez ci-joint une preuve de l’adoption.

Veuillez agréer, Madame ou Monsieur, mes salutations distinguées.

Nom

Adresse postale

c. c. : syndicat local