



WALLONIE-BRUXELLES  
ENSEIGNEMENT



Formulaire de demande d'autorisation d'absence pour l'exercice de l'art  
pour le personnel enseignant des Écoles supérieures des Arts de Wallonie  
Bruxelles Enseignement

Nom et Prénom du demandeur : .....  
Fonction + dénomination de l'ESA : .....  
Numéro de matricule : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : .....  
Email : .....

Renseignements concernant la mission

À l'initiative du demandeur / Sur invitation (*Biffer la mention inutile*)  
Lieu de la mission : .....  
Dates de départ et de retour : .....  
Objet de la mission (joindre l'invitation ou le programme) : .....  
Plan de rattrapage des heures perdues : .....  
Motivation de la demande : .....  
.....  
Estimation du coût à charge de l'École supérieure des Arts : .....  
Fait à : .....  
Date : .....  
Signature : .....

Cadre réservé au directeur(ric) de l'École supérieure des Arts

Favorable/Défavorable\* (*Biffer la mention inutile*)

Motivation : .....  
Date : .....  
Signature : .....