     , le

(Ville) (Date)

Madame Julie Campagna

Direction des ressources humaines

Centre de services scolaire de l’Estuaire

620, rue Jalbert

Baie-Comeau (Qc) G5C 0B8

**Objet : Renouvellement d’un congé sans traitement**

Madame,

Conformément aux clauses 5-15.08 et 5-15.09 de l’entente locale actuelle, je désire renouveler mon congé sans traitement pour l’année scolaire 20     - 20     .

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pendant ce congé, je désire conserver l’ensemble des régimes d’assurance détenus avant le congé sans traitement. |
|  | Pendant ce congé je désire conserver le régime de base seulement. |

Dans l’attente d’une confirmation de votre part, je vous prie de recevoir, Madame, l’expression de mes meilleurs sentiments.

(signature)

(Nom)

(Adresse)