

**DEMANDE DE DEROGATION AU REPOS DOMINICAL DES SALARIES
ANNEE 2024**

A renvoyer par courrier jusqu'au 30 septembre 2023 à :
MAIRIE D'APT – SERVICE VIE ASSOCIATIVE
Place Gabriel PERI – CS 30171
84405 APT Cedex

RENSEIGNEMENTS DEMANDES	REponses DU DEMANDEUR
DENOMINATION DE L'ETABLISSEMENT	
ENSEIGNE DE L'ETABLISSEMENT	
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CONCERNE PAR LA DEMANDE	
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL (si différente)	
NUMERO SIRET	
CODE APE	
NATURE DE L'ACTIVITE	
CONVENTION COLLECTIVE APPLICABLE	
EFFECTIF HABITUEL DES SALARIES	
EFFECTIF APPELE A TRAVAILLER LE DIMANCHE	
DUREE HEBDOMADAIRE DU TRAVAIL	
HORAIRES DE TRAVAIL APPLIQUES LE DIMANCHE	
NATURE DES EMPLOIS OCCUPES LE DIMANCHE	

MODALITES DU REPOS HEBDOMADAIRE (Indiquer la formule choisie) : (a) Un autre jour que le dimanche à tout le personnel (jour de fermeture à préciser) (b) Du dimanche après-midi ou lundi midi (c) Le dimanche après-midi avec un repos compensateur d'une journée autre que le dimanche par roulement ou par quinzaine. (d) Repos hebdomadaire par roulement à tout ou partie du personnel.	
INDIQUER LES CONTREPARTIES QUI SERONT ACCORDEES AUX SALARIES TRAVAILLANT LE DIMANCHE (Indiquer la ou les formule(s) choisie(s)) : (a) Majoration de rémunération (b) Majoration du repos compensateur (c) Autres contreparties s'il y a lieu (accord d'entreprise)	
L'ACCORD ECRIT DES SALARIES VOLONTAIRES A-T-IL ETE DEMANDE ?	
AVIS DU COMITE D'ENTREPRISE OU DES DELEGUES DU PERSONNEL S'IL Y A LIEU	
LISTE DES DIMANCHES SOLLICITES (Joindre une note complémentaire si besoin)	
MOTIFS INVOQUES A L'APPUI DE LA DEMANDE DE DEROGATION (joindre une note complémentaire si besoin)	
CERTIFIE SINCERE ET VERITABLE	
NOM (EN MAJUSCULES)	PRENOMS
QUALITE	MAIL
N° DE TELEPHONE	DATE
CACHET DE LA SOCIETE	SIGNATURE