



**ACADÉMIE
DE LILLE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

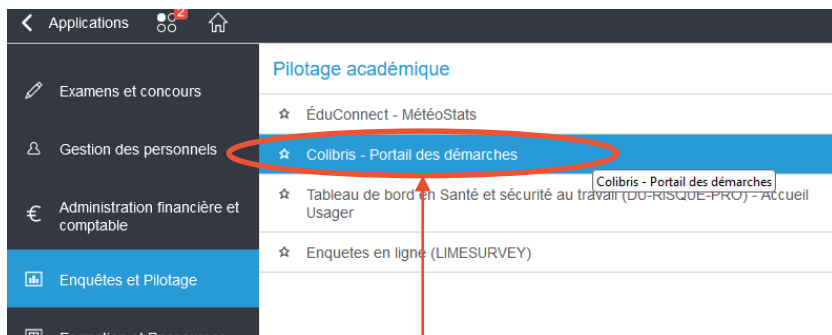
TUTORIEL COLIBRIS AUTORISATIONS D'ABSENCE SYNDICALE

Enseignants du second degré public, CPE et Psy EN
Rentrée scolaire 2024

Étape 1 : J'accède et je me connecte à Colibris

1

Je me connecte sur l'application, à partir d'EDULINE, dans la rubrique « enquêtes et pilotage »



Je clique sur « colibris portail des démarches »

2

J'accède à l'écran d'accueil

Colibris

ent Premier degré Second degré Personnels BIATPSS Mes demandes

Je suis un utilisateur académique ou de l'administration centrale

Se connecter

OU

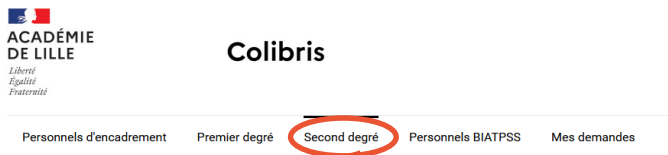
Se connecter en tant qu'utilisateur externe

Je clique sur « se connecter »

Étape 2 : J'accède à la démarche

1

Je saisis mon NUMEN (si j'en ai un) ou mon n° CYLCLADES et je saisis un mot de passe à 6 chiffres



Je clique sur « Second degré » puis sur le nom de la démarche

GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL

[RH - 2D Public - Demande d'autorisation de cumul d'activités à titre accessoire](#)
[RH 2DPU - ASA - Demande Autorisation Absences syndicales](#)

2

Je prends connaissance des mentions liées à la protection des données et je valide

RH 2DPU - ASA - DEMANDE AUTORISATION ABSENCES SYNDICALES



1 2 3
Préambule et protection des données

Coordonnées du service
Courrier postal : DPE Rectorat 144 rue de Bavay 59000 Lille
Courrier électronique : doe-asasynicale@ac-lille.fr

Coordonnées du délégué à la protection des données
Délégué Académique à la Protection des Données DPD-DPO
144 Rue de Bavay, 59000 Lille
Formulaire de contact : <https://edulpe.ac-lille.fr/rapd/contact/info>
Courrier électronique : doe@ac-lille.fr ou doe@ac-lille.fr

Droit d'introduire une réclamation (plainte) auprès de la CNIL
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits en matière de protection des données à caractère personnel ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation à la commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) (<https://www.cnil.fr/fr/adresser-une-plainte>) - 3 place de Fontenay, TSA80715, 75003 PARIS CEDEX 07 ou via leur espace de contact.

J'ai pris connaissance des informations ci-dessus *

Suivant Abandonner

Étape 3 : Je saisis ma demande d'ASA

1

Je complète le formulaire avec les informations.

Les champs suivis d'un « * » sont obligatoires

RH 2DPU - ASA - DEMANDE AUTORISATION ABSENCES SYNDICALES



1 2 3

Année scolaire
2024-2025

RH 2DPU - ASA - DEMANDE AUTORISATION ABSENCES SYNDICALES

Les conditions de demande et d'instruction des demandes d'ASA sont détaillées dans la circulaire relative aux absences et congés à titre syndical pour les personnels enseignants du second degré public, consultable sur Eduline

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité	NOM *
<input type="text" value="MME."/>	<input type="text" value="nomUsager1"/>
NOM DE NAISSANCE	Prénom *
<input type="text"/>	<input type="text" value="prenomUsager1"/>
Courriel académique *	
<input type="text" value="test@ac-lille.fr"/>	

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Corps *

- Agrégé
- Certifié
- CPE
- EPS
- PEGC
- PLP
- PSY-EN

Discipline *

Sélectionner une discipline

Étape 3 : Je saisis ma demande d'ASA

2

Je sélectionne ma discipline en inscrivant les premières lettres dans la liste déroulante

Discipline *

Sélectionner une discipline

eco

- L1100 - SCIENCES ECONOMIQUES ET SOCIALES
- L801* - ECO-GEST
- L8031 - ECO-GEST.OPTION CONCEPT ET GEST DES SI
- P2235 - TAPISSERIE COUTURE DECOR
- P3010 - GENIE CIVIL CONSTRUCTION ET ECONOMIE

J'indique mon établissement de rattachement

Établissement de rattachement *

Pour choisir un autre établissement, saisissez quelques caractères de son nom, sa ville ou son numéro RNE. Si vous ne trouvez pas votre établissement dans la liste, cochez la case ci-dessous.

Je ne trouve pas mon établissement dans la liste

Mon établissement d'exercice est différent de mon établissement de rattachement

Mon établissement d'exercice est différent de mon établissement de rattachement

ETABLISSEMENT D'EXERCICE

Établissement d'exercice *

Pour choisir un autre établissement, saisissez quelques caractères de son nom, sa ville ou son numéro RNE. Si vous ne trouvez pas votre établissement dans la liste, cochez la case ci-dessous.

Je ne trouve pas mon établissement dans la liste

Je peux indiquer un établissement d'exercice, s'il est différent de mon établissement de rattachement

3

Étape 3 : Je saisis ma demande d'ASA

4

Je saisis le motif de ma demande et la/les date(s) concernées

AUTORISATION D'ABSENCE

Votre demande concerne : *

- Article 13 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Congrès nationaux ou Réunion syndicale)
- Article 15 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Réunion des instances dialogue social)
- Article 16 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Crédit de temps syndical)
- L-215-1 de la loi du 16 août 2022 (article 34) (Formation syndicale)

Si je dois solliciter des autorisations d'absence pour plusieurs motifs, je dépose un formulaire par motif

Je sélectionne 1 motif puis une date

Dates d'exercice de l'autorisation *

Date *

13 / 07 / 2024



Ajouter une date

Quotité utilisée *

*** Sélectionnez ***



*** Sélectionnez ***

- 1. Matin
- 2. Après-midi
- 3. Journée complète

Adresse complète du lieu de l'exercice de l'autorisation *

Étape 3 : Je saisis ma demande d'ASA

5

Si je sollicite une autorisation d'absence au motif de l'article 13, je présente la convocation à mon supérieur hiérarchique. Celui-ci devra attester en avoir pris connaissance.

AUTORISATION D'ABSENCE

Votre demande concerne : *

- Article 13 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Congrès nationaux ou Réunion syndicale)
- Article 15 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Réunion des instances dialogue social)
- Article 16 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 (Crédit de temps syndical)
- L-215-1 de la loi du 16 août 2022 (article 34) (Formation syndicale)

le syndicat concerné, est-il : *

- Élu au niveau national
- Non élu au niveau national



« La convocation émanant de l'organisation syndicale doit obligatoirement être présentée à votre supérieur hiérarchique »

Étape 3 : Je saisis ma demande d'ASA

6

Je saisis la/les date(s) et lieu concernés

Dates d'exercice de l'autorisation *

Date *

13 / 07 / 2024



Quotité utilisée *

2. Après-midi



Date *

jj / mm / aaaa



Quotité utilisée *

*** Sélectionnez ***



Ajouter une date



Je peux ajouter ou supprimer des dates

Adresse complète du lieu de l'exercice de l'autorisation *

champ obligatoire

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements sachant que toute erreur ou omission peut entraîner le rejet de ma demande *

Précédent

Suivant

Abandonner


Je certifie l'exactitude des informations et je clique sur « suivant »

Étape 4 : Je vérifie ma demande

1

Je vérifie le contenu de ma demande et je valide.
Si nécessaire, je corrige en cliquant sur
« précédent »

RH 2DPU - ASA - DEMANDE AUTORISATION ABSENCES SYNDICALES

 Vérifiez le contenu du formulaire puis cliquez sur « Valider ».

Précédent

Valider

Annuler

2

Je peux accéder au suivi de ma demande dans
l'onglet « mes demandes »

remier degré

Second degré

Personnels BIATPSS

Mes demandes

DEMANDES EN COURS

[RH 2DPU - ASA - Demande Autorisation Absences syndicales](#) 164-72

[En attente du visa de la hiérarchie](#)