

Demande d'inscription au stage

ROLE DU CONSEILLER DU SALARIE

Du :	au :	A :
------	------	-----

Tous les champs doivent être remplis. Cette demande d'inscription doit être signée et datée par le demandeur et le Secrétaire du syndicat. Puis, elle doit être transmise à l'Union Départementale et/ou à la Fédération Nationale.

CONDITIONS D'ACCÈS POUR PARTICIPER AU STAGE

*Avoir effectué le stage « Découverte FO et moyens d'action du syndicat ».
Avoir, de préférence, suivi le stage « Connaître ses droits 1 ».
Être ou s'apprêter à devenir Conseiller du Salarié.*

DONNEES PERSONNELLES

NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /	
Adresse précise :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Email :
IBAN : Joindre obligatoirement un RIB original (ou un RIP)	

**A retourner à l'UD
2 mois avant le
début du stage**

DONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'entreprise :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone professionnel :	
Nombre de salariés dans l'entreprise :	Situation d'activité : Actif CDI <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Secteur d'activité :	Fonction publique <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/>

SYNDICAT LOCAL

Année d'adhésion à FO :	Syndicat local :
Union départementale :	Fédération :

Fonctions Syndicales :

Secrétaire de syndicat ou de section syndicale	
depuis le <input type="text"/>	
Trésorier de syndicat ou de section syndicale	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du bureau du syndicat	
Membre du bureau ou de la CE de la Fédération de l'UD. ou de l'UL.....	
Délégué syndical	
Délégué syndical central	
Représentant syndical au CE ou CSE	
Représentant syndical au CCE ou CSEC	
Représentant syndical au CHSCT	
depuis le <input type="text"/>	
Défenseur devant les prud'hommes	
Conseiller du salarié	

Fonctions électives :

Délégué du personnel	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CE.....	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CCE ou CSEC	
Membre du CHSCT ou CSSCT	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CSE	
Membre du CT ou CCP	
Membre du CTE	
Conseiller prud'hommes :	
Autres	

Autres :

As-tu déjà participé à des stages ? oui non

si oui, précise le ou les stages que tu as déjà effectué(s) :

•	Année :
•	Année :
•	Année :
•	Année :

ACCORDS

	Date	Signature ou cachet obligatoire pour UD et/ou Fédération
Stagiaire		
Syndicat		
UD Et/ou Fédération		