

## Demande d'inscription au stage

### CONNAITRE SES DROITS 1

|      |      |     |
|------|------|-----|
| 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 ».  
Être présenté par son syndicat.  
Réservé en priorité aux délégués du personnel, délégués syndicaux ou aux membres d'un CHSCT ainsi qu'aux Camarades de la fonction publique dans le cadre des contrats de droit privé*

#### DONNEES PERSONNELLES

|   |          |
|---|----------|
| NOM :   | Prénom : |
| Date de naissance : / /   |          |
| Adresse précise :   |          |
| Code Postal :   | Ville :  |
| Téléphone :   | Email :  |
| IBAN : Joindre <b>obligatoirement</b> 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 : | <b>Situation d'activité</b> : Actif CDI <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> |
| <b>Secteur d'activité</b> :            | 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 <b>cachet obligatoire</b><br>pour UD et/ou Fédération |
|---------------------------|------|--|
| Stagiaire                 |      |  |
| Syndicat                  |      |  |
| UD<br>Et/ou<br>Fédération |      |  |