

Demande d'inscription au stage

CONNAITRE SES DROITS 2

| | | |
|------|------|-----|
| 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 les stages « Découverte de FO et moyens d'action du syndicat » et « Connaître ses droits 1 »
Assumer ou s'apprêter à assumer un mandat de l'Union départementale pour assurer une permanence syndicale

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 | | |