

Demande d'inscription au stage

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

Toutes les informations doivent être portées dans le questionnaire, sinon la demande sera retournée. **Ce document doit être transmis à l'Union départementale et ou à la Fédération nationale signé et daté obligatoirement par le demandeur et par le Secrétaire du syndicat.**

CONDITIONS D'ACCES POUR PARTICIPER AU STAGE

Avoir effectué le stage Découverte de FO et Moyens d'Actions du syndicat

ADRESSE DU STAGIAIRE

| | |
|--------------|-----------------|
| NOM : | Prénom : |
|--------------|-----------------|

Adresse précise :

Code Postal :

Ville :

Téléphone personnel :

E-mail :

Date d'adhésion à FO :

N° de Sécurité Sociale :

Union départementale :

Fédération :

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

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone professionnel :

Nombre de salariés dans l'entreprise :

Secteur :

Public

Privé

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 | |
| Représentant syndical au comité d'entreprise | |
| Représentant syndical au comité central d'entreprise. | |
| Représentant syndical au CHSCT | |
| depuis le | <input type="text"/> |
| Défenseur devant les prud'hommes | |
| Conseiller du salarié | |
| Membre du comité technique paritaire | |

Fonctions électorales :

| | |
|-------------------------------------------|----------------------|
| Délégué du personnel | |
| depuis le | <input type="text"/> |
| Membre du CE..... | |
| depuis le | <input type="text"/> |
| Membre du comité central d'entreprise ... | |
| Membre du CHSCT | |
| depuis le | <input type="text"/> |
| Membre du CAP..... | |
| Membre du CTP | |
| Conseiller prud'homme | |
| Section prud'homale : | |

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 : |

Joindre **obligatoirement** un RIB original (ou un RIP)

ACCORDS

| | Date | Signature ou cachet obligatoire pour UD et ou Fédération |
|---------------------------|------|--------------------------------------------------------------------|
| Stagiaire | | |
| Syndicat | | |
| UD et ou Fédération | | |