

Demande d'inscription au stage

COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE (CSE)

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

Etre membre titulaire d'un comité d'entreprise ou d'un CSE et n'avoir pas bénéficié d'une formation économique dans le cadre du CSE.
→ En application des dispositions des articles L. 2145-5,7 ,10 et L. 2315-63 du Code du Travail, **ce congé est de droit**. L'éventuel refus de l'employeur doit être motivé et notifié **dans les 8 jours** après consultation du Comité d'entreprise/ avis conforme du CSE. Passé ce délai, en l'absence de réponse de l'employeur, ce congé est acquis.
→ **La durée maximale du stage est de 5 jours ouvrés** qui sont imputés sur les droits au congé de formation économique et sociale et non déduits du temps alloué aux membres du Comité d'entreprise, d'établissement ou du CSE pour l'exercice de leurs fonctions.
→ **Le temps consacré à cette formation** est pris sur le temps de travail. En conséquence, le **salaire des membres élus titulaires du comité d'entreprise, d'établissement ou du CSE en formation économique est à la charge de l'employeur**. Il n'y a donc pas de perte de salaire.
→ En application de l'article L.2325-44 du C-Trav (ancien) et de l'article L. 2315-63 du C-Trav, **le financement de la formation économique est à la charge du comité d'entreprise ou du CSE (budget de fonctionnement)** ; le coût de ce stage de 5 jours est de 1 200,00 euros couvrant les frais d'inscription, de formation incluant le déjeuner, auxquels s'ajouteront les frais de pension (dîner et hébergement) et de transport.
→ Les membres élus suppléants et les représentants syndicaux peuvent bénéficier de ce stage sous condition d'avoir le financement de la formation par le CE/CSE.

DONNEES PERSONNELLES

MR, MME	NOM :	Prénom :
----------------	--------------	-----------------

Date de naissance : / /

Adresse précise :

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

Code Postal :	Ville :
---------------	---------

Téléphone :	Email (obligatoire) :
-------------	-----------------------

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

DONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal :	Ville :
---------------	---------

Téléphone professionnel :

Nombre de salariés dans l'entreprise : **Situation d'activité** : Actif CDI Autre

SYNDICAT LOCAL

Année d'adhésion à FO :	Syndicat local :
-------------------------	------------------

Union départementale :	Fédération :
------------------------	--------------

ADRESSE DE FACTURATION

Nom du CSE :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone du CSE :	
E-mail du CSE :	

Fonction électorale :

Membre élu(e) titulaire ou suppléant(e) au CSE

Autres :

As-tu déjà participé à des stages ? oui non

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

•	Année :

ACCORDS

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