

Demande d'inscription au stage

CONNAITRE SES DROITS 1

Du : 22 septembre au : 24 septembre 2020 A : BOBIGNY

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

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

Secteur d'activité : Fonction publique

Privé

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 CSE	
Représentant syndical au CSEC	
Défenseur devant les prud'hommes	
Conseiller du salarié	

Fonctions électives :

Membre du CSEC	
Membre du SSCT / CSSCT	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CSE	
Membre du CT	
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) :

• <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>
• <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>
• <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>
• <input type="text"/>	Année : <input type="text"/>

ACCORDS

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