

## **Demande d'inscription au stage**

### **DECOUVERTE DE FO ET MOYENS D'ACTION DU SYNDICAT**

**Du : Lundi 17 septembre 2018** | **au : Vendredi 21 septembre 2018** | **A : CHATEAUROUX**

*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**

***Manifester un intérêt pour l'action syndicale.  
Etre présenté par son syndicat.***

#### **ADRESSE DU STAGIAIRE**

<b>NOM :</b>		<b>Prénom :</b>											
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 .....	<input type="checkbox"/>
depuis le <input type="text"/>	
Trésorier de syndicat ou de section syndicale .....	<input type="checkbox"/>
depuis le <input type="text"/>	
Membre du bureau du syndicat .....	<input type="checkbox"/>
Membre du bureau ou de la CE de la Fédération de l'UD. ou de l'UL.....	<input type="checkbox"/>
Délégué syndical .....	<input type="checkbox"/>
Représentant syndical au comité d'entreprise .....	<input type="checkbox"/>
Représentant syndical au comité central d'entreprise.	<input type="checkbox"/>
Représentant syndical au CHSCT .....	<input type="checkbox"/>
depuis le <input type="text"/>	
Défenseur devant les prud'hommes .....	<input type="checkbox"/>
Conseiller du salarié .....	<input type="checkbox"/>
Membre du comité technique paritaire .....	<input type="checkbox"/>

**Fonctions électives :**

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

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"/>

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

**ACCORDS**

	Date	Signature ou <b>cachet obligatoire pour UD et ou Fédération</b>
Stagiaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Syndicat	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UD et ou Fédération	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ATTENTION : TOUTES LES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE REMPLIES ET LE DOCUMENT DATÉ ET SIGNÉ**