

Demande d'inscription au stage

Intitulé du stage : CONNAÎTRE SES DROITS

Du : 9 mai 2013

au : 13 mai 2016

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

Pour le stage découverte : Etre adhérent

Pour les autres stages : avoir fait le stage « découverte »

Pour le stage « comité d'entreprise » : être élu au CE et avoir une prise en charge financière du CE (frais de fonctionnement)

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	<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 cachet obligatoire pour UD et ou Fédération
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 : le formulaire doit être intégralement rempli, daté et signé