

**Demande d'inscription au stage**

**DEFENSEUR SYNDICAL**

**Du : 09 septembre 2018    au : 14 septembre 2018    A : Strasbourg**

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 signé et daté obligatoirement par le demandeur et par le Secrétaire du syndicat.

**Conditions d'accès pour participer au stage**

**Aux militants membres des commissions juridiques de l'Union Départementale :**  
- avoir préalablement suivi l'ensemble des stages suivants :  
"Découverte de FO et moyens d'action du syndicat"  
"Connaître ses Droits 1 " - "Connaître ses Droits 2"  
"Actualités juridiques" en Institut

**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

du st

**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"/>

**Munissez-vous d'un RIB (original) ou d'un RIP pour votre arrivée à l'Institut**

*Accords*

	Date	Signature ou <b>cachet obligatoire</b> <b>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"/>