

**A REMPLIR
LISIBLEMENT ET COMPLETEMENT
RECTO VERSO**

Demande d'inscription au stage

NOUVEAUX DEFENSEURS SYNDICAUX DEVANT LES PRUD'HOMMES

Du : 11 février 2018

au : 16 février 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 et

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
 depuis le

Trésorier de syndicat ou de section syndicale
 depuis le

Membre du bureau du syndicat

Membre du bureau ou de la CE
 de la Fédération de l'UD ou de l'UL.....

Délégué syndical

Représentant syndical au comité d'entreprise

Représentant syndical au comité central d'entreprise..

Représentant syndical au CHSCT
 depuis le

Défenseur devant les prud'hommes

Conseiller du salarié

Membre du comité technique paritaire

Fonctions électives :

Délégué du personnel
 depuis le

Membre du CE.....
 depuis le

Membre du comité central d'entreprise ...

Membre du CHSCT
 depuis le

Membre du CAP.....

Membre du CTP

Conseiller prud'homme

Section prud'homale :

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 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"/>