Demande d'inscription au stage

**Découverte FO et moyens d’action du syndicat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Du : 1Er AVRIL** | **au : 05 AVRIL 2019** | **A : MONTBRISON** |

***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’accés pour participer au stage

|  |
| --- |
| Manifester un intérêt pour l’action syndicale. |

#### *DONNEES PERSONNELLES*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** | **Prénom :** |

|  |
| --- |
| Date de naissance : / / |

|  |
| --- |
| Adresse précise :  **A retourner à l’UD**  2 mois avant le début du stage  **du st** |

|  |  |
| --- | --- |
| Code Postal : | Ville : |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : | Email : |

|  |
| --- |
| 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 |  |
| 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 …………………………………………. |  |
| Délégué syndical central ……………………………….... |  |
| Représentant syndical au CE ou CSE …….....………… |  |
| Représentant syndical au CCE ou CSEC ……………… |  |
| Représentant syndical au CHSCT ………………………  depuis le |  |
| Défenseur devant les prud’hommes …………………… |  |
| Conseiller du salarié …………………………………….. |  |

***Fonctions électives :***

|  |  |
| --- | --- |
| Délégué du personnel ………….………..  depuis le |  |
| Membre du CE……………………………  depuis le |  |
| Membre du CCE ou CSEC ………………. |  |
| Membre du CHSCT ou CSSCT ………….  depuis le |  |
| Membre du CSE .…………….……………. |  |
| Membre du CT ou CCP …………..……… |  |
| 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) :*

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

Accords

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