

Demande d'inscription au stage

ROLE ET FONCTIONNEMENT DU COMITE D'ENTREPRISE

Du 13 MARS 2017 **au : 17 MARS 2017** **A ANGERS**

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'ACCES POUR PARTICIPER AU STAGE

Etre membre titulaire d'un Comité d'entreprise et n'avoir pas bénéficié d'une formation économique pendant les quatre ans précédents.
→ En application des dispositions de l'article L. 3142-13 du Code du Travail, **ce congé est de droit**. L'éventuel refus de l'employeur devant être motivé et notifié **dans les 8 jours** après consultation du Comité d'entreprise. Passé ce délai, en l'absence de réponse de l'employeur, ce congé est acquis.
→ **La durée maximale du stage est de cinq jours ouvrés** qui sont imputés sur les droits au congé de formation économique et sociale et non déduits du temps alloué aux membres du Comité d'entreprise ou d'établissement pour l'exercice de leurs fonctions.
→ **Le temps consacré à cette formation** est pris sur le temps de travail. En conséquence, le **salaire des membres élus titulaires du Comité d'entreprise ou d'établissement en formation économique est à la charge de l'employeur. Il n'y a donc pas de perte de salaire.**
→ En application de l'article L. 2325-44 du code du travail, **le financement de la formation économique est à la charge du Comité d'entreprise, pris sur son budget de fonctionnement ; le coût de ce stage de 5 jours est de 1 200,00 euros couvrant les frais d'inscription et de formation, auxquels s'ajouteront les frais de pension et de transport.**
→ **Les membres élus suppléants et les représentants syndicaux peuvent bénéficier de ce stage sous condition d'avoir le financement de la formation par le CE et que le salaire soit maintenu par l'employeur.**

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 DU LIEU DE TRAVAIL

ADRESSE DU COMITE D'ENTREPRISE A FACTURER

Nom de l'entreprise : _____ **Nom:** _____

Adresse : _____ **Adresse :** _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____ **Code Postal :** _____ **Ville :** _____

Téléphone et e-mail professionnel : _____ **Téléphone et e-mail du CE :** _____

Nombre de salariés dans l'entreprise : _____

Fonction électorale :

Membre élu(e) titulaire au Comité d'Entreprise

Autres :

As-tu déjà participé à des stages ?

oui

non

si oui, précise le ou les stages que tu as déjà effectué(s) :

•	Année :

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

ACCORDS

	Date	Signature ou cachet obligatoire pour UD et ou Fédération
Stagiaire		
Syndicat		
U.D. et ou Fédération		