

## Demande d'inscription au stage

### CONNAÎTRE SES DROITS

Du : 25 septembre 2017    au : 29 septembre 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

**Avoir effectué le stage Découverte de FO  
Réservé en priorité aux Délégués du Personnel, aux membres d'un CHSCT,  
ainsi qu'aux camarades de la Fonction Publique dans le cadre des contrats  
de droit privé**

#### 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 .....                      |                      |
| depuis le   | <input type="text"/> |
| Trésorier de syndicat ou de section syndicale .....                       |                      |
| depuis le   | <input type="text"/> |
| Membre du bureau du syndicat .....  |                      |
| Membre du bureau ou de la C.E. de la Fédération de l'U.D. ou de l'UL..... |                      |
| Délégué syndical .....  |                      |
| Représentant syndical au comité d'entreprise .....                        |                      |
| Représentant syndical au comité central d'entreprise ..                   |                      |
| Représentant syndical au CHS-CT .....                                     |                      |
| depuis le   | <input type="text"/> |
| Défenseur devant les prud'hommes .....                                    |                      |
| Conseiller du salarié .....   |                      |
| Membre du comité technique paritaire .....                                |                      |

**Fonctions électorales :**

|   |                      |
|---|----------------------|
| Délégué du personnel .....                |                      |
| depuis le                                 | <input type="text"/> |
| Membre du C.E.....                        |                      |
| depuis le                                 | <input type="text"/> |
| Membre du comité central d'entreprise ... |                      |
| Membre du CHS-CT .....                    |                      |
| depuis le                                 | <input type="text"/> |
| 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) :

|   |         |
|---|---------|
| • | Année : |

Joindre **obligatoirement** un RIB (ou un RIP) ou remplir le formulaire ci-dessous :

| Nom de la banque | Code établissement | Code guichet | N° de compte | Clé |
|------------------|--------------------|--------------|--------------|-----|
|                  |                    |              |              |     |

**ACCORDS**

|                       | Date | Signature ou <b>cachet obligatoire</b> pour U.D. et ou fédération |
|-----------------------|------|---|
| Stagiaire             |      |   |
| Syndicat              |      |   |
| U.D. et ou Fédération |      |   |