

Demande d'inscription au stage

ROLE ET FONCTIONNEMENT DU COMITE D'ENTREPRISE

Du : Mardi 31 Mars

au : Jeudi 2 Avril 2015

A : UD Force Ouvrière 43

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 1000,00 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 : Téléphone portable :

E-mail :

Date d'adhésion à FO : Année de naissance:

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 Syndicale :

Fonctions électorales :

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 CE de la Fédération de l'UD ou de l'UL.....	<input type="text"/>
Délégué syndical	
Représentant de la section syndicale	
Représentant syndical au comité d'entreprise	
Représentant syndical au comité central d'entreprise ..	
Représentant syndical au CHSCT	
depuis le	<input type="text"/>
Défenseur devant les prud'hommes	
Conseiller du salarié	
Membre du comité technique paritaire	

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) :

•	Année :
•	Année :
•	Année :
•	Année :

Joindre **obligatoirement un RIB original**

ACCORDS

	Date	Signature ou cachet obligatoire pour UD et ou Fédération
Stagiaire		
Syndicat		
UD et ou Fédération		