

## Demande d'inscription au stage

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_

*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'ACCES POUR PARTICIPER AU STAGE

**Manifester un intérêt pour l'action syndicale.**

### DONNEES PERSONNELLES

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :     /     /

Adresse précise :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

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

**A retourner à l'UD  
2 mois avant le  
début du stage**

### 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 <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.....	
Délégué syndical .....	
Délégué syndical central .....	
Représentant syndical au CE ou CSE .....	
Représentant syndical au CCE ou CSEC .....	
Représentant syndical au CHSCT .....	
depuis le <input type="text"/>	
Défenseur devant les prud'hommes .....	
Conseiller du salarié .....	

**Fonctions électives :**

Délégué du personnel .....	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CE.....	
depuis le <input type="text"/>	
Membre du CCE ou CSEC .....	
Membre du CHSCT ou CSSCT .....	
depuis le <input type="text"/>	
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 <b>cachet obligatoire</b> pour UD et/ou Fédération
Stagiaire		
Syndicat		
UD Et/ou Fédération		