



A REMPLIR RECTO/VERSO

DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE

COMITÉ SOCIAL ET ÉCONOMIQUE (CSE) (2A1)

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'accès pour participer au stage

- Dans les entreprises d'au moins 50 salariés, les membres titulaires du CSE bénéficient d'un droit à la formation économique de 5 jours renouvelable tous les 4 ans (article L 2315-63 du C-Trav).
- En application des dispositions des articles L. 2145-5,7 ,10 et L. 2315-63 du Code du Travail, ce congé est de droit. L'éventuel refus de l'employeur doit être motivé et notifié dans les 8 jours après consultation du CSE. Passé ce délai, en l'absence de réponse de l'employeur, ce congé est acquis.
- Le temps consacré à la formation des élus titulaires au CSE est pris sur le temps de travail et est rémunéré comme tel. Il n'est pas déduit des heures de délégations (article L2315-16 du C-Trav)
- En application de l'article L. 2315-63 du C-Trav, le financement de la formation économique est à la charge du CSE (budget de fonctionnement) ; les frais de formation sont fixés à 240 € / jour auxquels pourront s'ajouter des frais de transport et de pension (déjeuner, dîner et hébergement).
- Les membres élus suppléants et les représentants syndicaux peuvent bénéficier de ce stage sous condition d'avoir le financement de la formation par le CSE.

DONNEES PERSONNELLES

MR, MME	NOM :	Prénom :
Date de naissance : / /		
Adresse précise :		
Code Postal :		Ville :
Téléphone :		Email (obligatoire) :
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 <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Secteur d'activité :	Fonction publique <input type="checkbox"/>	Privé <input type="checkbox"/>

SYNDICAT LOCAL

Année d'adhésion à FO :	Syndicat local :
Union départementale :	Fédération :

ADRESSE DE FACTURATION

Nom du CSE :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone du CSE :	
E-mail du CSE :	

Fonction élective :

Membre élu(e) titulaire au CSE

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 :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé (www.e-fo.fr) par la confédération générale du travail FORCE OUVRIERE. Elles sont conservées pendant une période de 10 ans et sont destinées à la direction de la communication de FO. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier directement dans votre compte e-FO ou en nous contactant soit par mail : fichier@force-ouvriere.fr, soit par téléphone : 01 40 52 86 40.

Accords

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