FO CFMS

A REMPLIR RECTO/VERSO

# DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE

## COMMUNICATION ORALE ET RÉSEAUX SOCIAUX (1E2)

| Du : 19/10/2021 | au : 21/10/2021 | A : UDFO33 |
|---|---|---|

***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**

**Avoir effectué le stage « Découverte et moyens d'action du syndicat »**
**Concerne des militants ayant une expérience syndicale confirmée**

### *DONNEES PERSONNELLES*

| MR, MME | NOM : | Prénom : |
|---|---|---|

Date de naissance : / /

Adresse précise :

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

| Code Postal : | Ville : |
|---|---|

| Téléphone : | Email (obligatoire) : |
|---|---|

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

### *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 | |
| Trésorier de syndicat ou de section syndicale ..... depuis le | |
| 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 CSE ..... | |
| Représentant syndical au CSEC ..... | |
| Défenseur devant les prud'hommes ..... | |
| Conseiller du salarié ..... | |

***Fonctions électives :***

| | |
|---|---|
| Membre du CSEC ..... | |
| Membre du SSCT / CSSCT ..... depuis le | |
| Membre du CSE ..... | |
| Membre du CT ..... | |
| 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 : |

*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 | | |