A REMPLIR RECTO/VERSO

DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE

SANTÉ SÉCURITÉ AU TRAVAIL

Du : 22/03/2021	**au : 24/03/2021**	**A : UD FO 33**

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 fait le stage « Découverte FO »

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		