Demande d'inscription au stage

**Stage Défenseurs Syndicaux devant les Prud’hommes (niveau débutant)**

**en Institut du travail de Strasbourg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Du : 21 au 25 juin 2021** | **Semaine : 25** | **A : Strasbourg** |

*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’accès pour participer au stage

|  |
| --- |
| Avoir participé au stage « Découverte de FO et moyens d’action du syndicat », « Connaître ses droits 1 » et « Connaître ses droits 2 »,Être appelé(e) à intervenir dans le domaine juridique dans le cadre des Unions départementales ou des Fédérations nationales,Être présenté(e) par l’Union départementale ou la Fédération nationale,Être chargé(e) de la défense des salariés devant les conseils de prud’hommes |

***J’accepte de participer à ce stage en distanciel et de basculer en présentiel sur Strasbourg***

***le cas échéant (case à cocher obligatoirement) :***

#### *ADRESSE DU STAGIAIRE*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :**  | **Prénom :** |

|  |
| --- |
| Adresse précise : |

|  |  |
| --- | --- |
| Code postal : | Ville : |

|  |
| --- |
| Téléphone personnel : |
| E-mail (***écrire très lisiblement svp*)** : |

|  |  |
| --- | --- |
| Date d’adhésion à FO :  | N° de Sécurité Sociale : |

|  |
| --- |
| Union départementale FO : |

|  |
| --- |
| Fédération FO : |

##### 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 syndicales*** |  | ***Fonctions électives*** |  |
|  |  |  |  |
| Secrétaire de syndicat ou de section syndicale |  | Membre du CSE |  |
| Trésorier(e) de syndicat ou de section syndicale |  | Membre du CCE |  |
| Membre du bureau du syndicat |  | Membre de la CSSCT |  |
| Membre du bureau ou de la CE de la Fédération, de l’UD ou de l’UL |  | Conseiller prud’homme |  |
| Délégué(e) syndical(e) |  | - Section …………………………….. |  |
| Représentant(e) de section syndicale |  | ………………………………………. |  |
| Représentant(e) syndical(e) au CSE |  |  |  |
| Représentant(e) syndical(e) au CEE |  |  |  |
| Représentant(e) au Comité de Groupe |  |  |  |
| Représentant(e) syndical(e) à la CSSCT |  |  |  |
| **Défenseur devant les prud’hommes** |  |  |  |
| Conseiller du salarié |  |  |  |

|  |
| --- |
| Autres :  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Participations à des stages ? | oui |  | non |  |

***Si oui, merci de préciser le ou les stages effectué(s) :***

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

|  |  |
| --- | --- |
| • | Année : |

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé (*[www.e-fo.fr](http://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.*

**Munissez-vous d’un RIB (original) ou d’un RIP pour votre arrivée à l’Institut**

Accords

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Date | Signature ou **cachet** **obligatoire****pour UD et/ou Fédération** |
| Stagiaire |  |  |
| Syndicat |  |  |
| UD et/ouFédération |  |  |