

DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE

COMITÉ SOCIAL ET ÉCONOMIQUE (CSE) (2A1)

Du : 17 octobre 2022 au : 21 octobre 2022 A : l'Union Départementale FO 22

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

- ➔ 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 2315-17 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 :

**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 :

ADRESSE DE FACTURATION

Nom du CSE :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone du CSE :

E-mail du CSE :

Fonction électorale :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		