

**DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE****DÉCOUVERTE DE FO ET MOYENS D'ACTION DU SYNDICAT (1A1)**

Du : lundi 19 février 2024	au : vendredi 23 février 2024	A : ALENCON
----------------------------	-------------------------------	-------------

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**

*Manifester un intérêt pour l'action syndicale.*

**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 : <b>Joindre obligatoirement un RIB original (ou un RIP)</b>
---

**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 :
------------------------	--------------

**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 électorales :**

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](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](mailto:fichier@force-ouvriere.fr), soit par téléphone : 01 40 52 86 40.

**ACCORDS**

	Date	Signature ou <b>cachet obligatoire</b> pour UD et/ou Fédération
Stagiaire		
Syndicat		
UD Et/ou Fédération		