



À REMPLIR RECTO/VERSO (2B1P)

À Retourner à l'UD
2 mois avant le début du stage

**DEMANDE D'INSCRIPTION À LA FORMATION DES
MEMBRES DE LA FORMATION SANTÉ, SÉCURITÉ
ET CONDITIONS DE TRAVAIL**

Du : _____ Au : _____ À : _____

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'ACCÈS POUR PARTICIPER AU STAGE

• DONNÉES PERSONNELLES

M. MME NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / /

Adresse précise :

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email (obligatoire) : _____

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

• DONNÉES PROFESSIONNELLES

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone professionnel :

Nombre de salariés dans l'entreprise : _____ **Situation d'activité :** Actif CDI Autre

• SYNDICAT LOCAL

Année d'adhésion à FO : _____ Syndicat local : _____

Union départementale : _____ Fédération : _____

• **ADRESSE DE FACTURATION**

CMG de Metz - Bureau formation Caserne de Lattre de Tassigny - Bâtiment.003 CS 30001 - 57044 METZ CEDEX 01	CMG Arcueil - BGCPFD - Bureau formation 16 bis avenue Prieur de la Côte-d'Or CS 40300 - 94114 ARCUEIL CEDEX
CMG de Rennes - Bureau formation Quartier Foch - Rue Saint Conwoïon BP1 - 35998 RENNES CEDEX 9	CMG Bordeaux - Bureau formation Caserne Nansouty - 223 rue de Bègles CS21152 - 33068 BORDEAUX CEDEX
BCRM Toulon - CMG Toulon Bureau formation BP 32 - 83800 TOULON CEDEX 9	CMG St-Germain-en-Laye - Bureau formation Camp des Loges - 8 avenue Président Kennedy BP 40202 - 78102 ST-GERMAIN-EN-LAYE

Téléphone professionnel :

• **FONCTIONS ÉLECTIVES :**

Membre du CSE oui non

Date de l'élection en 1^{er} mandat :

Membre de la CSSCT oui non

As-tu déjà participé à des stages ? oui non

Si oui, préciser le ou les stages déjà effectué(s) :

	Année :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé (www.e-fo.fr) par la confédération générale du travail FORCE OUVRIÈRE. 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		