

DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE**FO 1^{ER} NIVEAU (1A1)**

Du : 09 mars 2026

au : 13 mars 2026

A : UDFO 95

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 : 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 <input type="text"/> | |
| Trésorier de syndicat ou de section syndicale | |
| depuis le <input type="text"/> | |
| 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 <input type="text"/> | |
| 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 | | |