

*** j'atteste être titulaire du mandat**

Date de la demande / /

<input type="checkbox"/> CSE		<input type="checkbox"/> CSSCT	
Du	/	/202_	Au
			/
			/202_

Nom et prénom	
Adresse	
Suite adresse	
Code postal et commune	
Téléphone * / / /
Portable / / /
Email	@

je déclare avoir pris connaissance de la Charte de la Formation Syndicale
À cocher et signer par le candidat

Nom du syndicat

Le syndicat a participé au fonds de mutualisation oui non

Responsable du syndicat

Signature du responsable

Cachet du syndicat

*Attendre la confirmation de candidature
pour faire la demande de congé
de formation économique sociale et syndicale
auprès de l'employeur.*