

*** 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 de la base :

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.*