



CREO'IF

CENTRE REGIONAL D'EDUCATION
OUVRIERE D'ILE DE FRANCE

A REMPLIR RECTO/VERSO

DEMANDE D'INSCRIPTION AU STAGE

ROLE ET FONCTIONNEMENT DU SSCT/ CSSCT

Du : 19/02/2024

au : 23/02/2024

A : PARIS

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 au CREOIF sis au 131 rue Damrémont 75018 Paris, ou par mail à creoif.form@gmail.com.

CONDITIONS D'ACCES POUR PARTICIPER AU STAGE

Être membre du CSE. Dans son premier mandat : La durée du stage a une durée de 5 jours. Dans son second mandat, le stage est limité à 3 jours, sauf pour les membres de la Commission SSCT qui garde le bénéfice de 5 jours.

Le temps consacré à cette formation est pris sur le temps de travail et rémunéré comme tel (art R.4614-35).

En application des articles L.2315-18 ; R2315-20 et suivants du C-trav, le financement de cette formation est à la charge de l'employeur sauf accord conventionnel d'entreprise ou convention collective plus favorable.

- Rémunération de l'organisme de formation : Trente-six fois le montant horaire du SMIC /jour/stagiaire (Art R-4614.34)
- Frais de séjour et Frais de transport seront pris directement en charge par l'employeur

DONNEES PERSONNELLES

MR, MME

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse précise :

**A retourner au plus tard
40 jours avant le début
du stage**

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email (obligatoire) :

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

ADRESSE DE FACTURATION

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone professionnel :

VOTRE MANDAT

MEMBRE du CSE ☐

Est-ce ton PREMIER MANDAT CSE ☐ ou votre SECOND MANDAT CSE ☐

PRECISEZ EN QUALITE DE : TITULAIRE ☐ ou SUPPLEANT ☐ ou REPRESENTANT SYNDICAL au CSE ☐

Membre de la COMMISSION SSCT ☐

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 :

ACCORDS

Date	Signature du demandeur