



# Union Locale Mâcon



Union Locale des syndicats CGT  
du Mâconnais

Place des Cordeliers  
71000 MACON

Tel : 03 85 21 05 20

Email : [ul.cgt-macon@orange.fr](mailto:ul.cgt-macon@orange.fr)  
<https://www.cgt-macon.org>

- Intitulé du stage : .....
- Date : .....
- Lieu : .....

NOM..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | VILLE : .....

Domicile : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Pro : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Synd: | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Adresse mail .....@.....

Entreprise : .....

Emploi : ..... Qualification : .....

Responsabilités syndicales : .....

### Qui gère la formation syndicale pour ton syndicat ?

Nom ..... Prénom .....

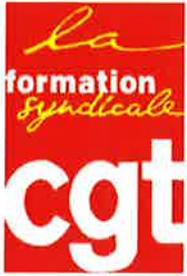
Portable ..... Mail .....@.....

Chaque syndiqué doit, pour participer aux formations, envoyer sa fiche d'inscription à la structure organisatrice (UD, ULs, voir plan de formation, à défaut UD).  
 Cette fiche doit comporter sa signature et le tampon, ou signature de son syndicat, ou union locale, ou union syndicale).  
**Ceci vaut engagement individuel et collectif à la participation à la formation.**

**Renvoyer votre fiche d'inscription à l'adresse :**  
**ul.cgt-maconformation@orange.fr**

Signature du stagiaire

Signature du secrétaire ou  
tampon du syndicat



Une formation agréée par *La formation syndicale CGT*

263, rue de Paris - 93516 Montreuil Cedex

Téléphone : 01 48 18 84 87 ou 88

Fax : 01 48 18 84 56 (classique) et 01 48 18 82 93 (ordinateur)

E.mail : [form-synd@cgt.fr](mailto:form-synd@cgt.fr)

Adresse internet : <http://www.formationsyndicale.cgt.fr>

## Demande de congé pour formation économique, sociale et syndicale

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

à Monsieur le .....

(Président, Maire, Directeur, Chef de Centre...)

de .....

.....  
.....

à ..... le .....

Monsieur le .....

J'ai l'honneur de vous demander l'**autorisation de m'absenter** de l'entreprise, l'établissement, l'administration du.....au..... inclus en vue de participer à un **stage de formation syndicale** conformément aux dispositions prévues par (\*) **Se reporter aux dispositions qui vous concerne**

Je vous précise qu'il s'agit d'une session organisée sous l'égide de "**La Formation Syndicale CGT**", pôle de Saône et Loire, 263 rue de Paris - 93516 Montreuil cedex, organisme agréé par le Ministère du Travail.

Dans l'attente d'une réponse favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le....., mes respectueuses salutations.

Signature :

### (\*) **Se reporter aux dispositions qui vous concerne** :

- la loi du 30 décembre 1985 et des articles L 2145-5 à L2145-8 et R3142-1 du **Code du Travail** (formation économique, sociale et syndicale des **salariés**)
- les lois des 23 novembre 1982 et 11 janvier 1984 et le décret n°84-474 du 15 juin 1984, relatif aux **agents de l'État**,
- le décret n°85-552 du 22 mai 1985, modifié par l'article 3 du décret n°94-191 du 4 mars 1994, relatif aux **agents de la Fonction Publique Territoriale**,
- la loi n° 86-33 du 9 janvier 1986 et le décret 88-676 du 6 mai 1988, relatifs aux **agents de la Fonction Publique Hospitalière**,
- aux articles L2325-44 et R2325-8 du **Code du Travail** (formation économique des **membres des CE**)
- aux articles L4614-14 et 15 et L4523-10 et 16 du **Code du Travail** (formation des **membres des CHSCT**)