



www.snutefifsu.org

SNU Pôle Emploi
43/45, rue de Javel 75015 PARIS
Tél : 01 44 37 00 30
Fax : 01 44 37 00 40

Syndicat National Unitaire
Pôle Emploi
FSU



*Fédération
Syndicale
Unitaire*

M. le Directeur Régional
S/c de M. le Délégué Territorial
S/c de M. le Directeur d'Agence

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION SYNDICALE

Je soussigné(e),

(Nom, prénom)

Affectation :

sollicite un congé de ...1..... jour,

à dater du ...03 DECEMBRE 2010

Afin de pouvoir suivre une session d'étude organisée à : ...PARIS.....

.....SNU 43/45 RUE DE JAVEL 75015 PARIS

.....
sous l'égide de l'Institut de Formation de la Fédération Syndicale Unitaire,
organisme reconnu comme pouvant dispenser des formations dans le cadre du
CFS, par l'Arrêté du 27/12/1999 et conformément aux Art. L 3142-7 à 9 du
code du travail et l'accord IRP Transitoires du 22/12/2008.

A

Le

(signature)

(A envoyer, un mois avant le début de la formation, l'exemplaire original par voie hiérarchique et une copie directement au service des Ressources Humaines de la DR.)