Modèle de demande de congé de formation santé, sécurité et des conditions de travail pour les élu-e-s au Comité Social et Economique

**Adressez l’original, à votre employeur-euse, 30 jours à l’avance.**

**Vous devez vous assurer que votre demande a bien été reçue, soit par un récépissé de son dépôt, soit en l'envoyant par lettre recommandée avec accusé de réception.**

Envoyez une copie à l’Union Départementale qui transmettra une copie ainsi que la copie de votre attestation de présence dans le dossier d’émargement au Pôle de la formation syndicale CGT.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Nom, prénom

Adresse

Madame la Directrice/Monsieur le directeur

Société (nom)

(Adresse)

A..........., le..............

**Objet** : demande de congé de formation santé, sécurité et des conditions de travail (renouvellement)

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur,

Conformément aux articles L2315-16, L 2315-17, L 2315-18, R 2315-12, R 2315-20 et R 2315-21 je sollicite de votre part l’autorisation de partir en stage de formation nécessaire à l’exercice de ma mission en tant qu’élu-e au Comité Social et Economique.

Ce stage organisé par “La formation syndicale CGT[[1]](#footnote-1)” organisme agréé, aura lieu

du \_ \_ / \_ \_ / 2025 au \_ \_ / \_ \_ / 2025

à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ pendant 5 jours.

*(Préciser les dates de début et de fin de stage et le lieu de la formation).*

Cette demande d’absence vaut devis auprès de votre service comptable, vous recevrez une facture à l’issue du stage comme suit :

* FRAIS PEDAGOGIQUES : 427,68 € € X 5 jours = 2 138,40€
* REPAS MIDI : 20,00 € X 5 jours = 100,00 €

**TOTAL= 2 238,40€**

* En outre, le cas échéant et s’ils ne sont pas pris en charge par l’entreprise, des **frais de transport** (sur la base du tarif seconde classe SNCF) **et d’hébergement** (90€/nuit + 20€/repas soir) vous seront facturés.

Si il y a un numéro de commande merci de le préciser ici : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ et de nous indiquer le nom et les coordonnées de l’interlocuteur \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

et merci d’adresser le bon de commande à : UD CGT Isère – 32 Bd de l’Europe – 38100 Grenoble

Merci de préciser le code SIRET de l’entreprise :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Dans l’attente d’une réponse favorable, je vous prie d’agréer, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur, l’expression de mes sentiments distingués. Signature

1. N° SIRET 775 678 451 000 60 / CODE APE 9420 Z / non-assujetti à la TVA [↑](#footnote-ref-1)