

## FORMULAIRE I : DEMANDE DE LIBERATION POUR UNE FORMATION SYNDICALE

Ce formulaire doit être établi en double exemplaire par l'organisation syndicale. Un exemplaire doit être remis à l'employeur (au moins 2 semaines avant le début des séances), l'autre exemplaire doit être envoyé au Centre de Formation du Nettoyage.

Organisation syndicale:		Section de:	
Adresse:	(rue) _____	(N°/bte)	_____
	(domicile) _____	(N° postal)	_____
Tel°:	_____		

Firme:			
Adresse:	(rue) _____	(N°/bte)	_____
	(domicile) _____	(N° postal)	_____

FORMATION SYNDICALE			
Notification et demande d'autorisation de participation			
Participants (Nom + prénom)	Mandat syndical <sup>1</sup>	Dates des séances	Nombre d'heures
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Signature: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> CE - CPPT - DS - MIL, voir paragraphe 2 : Bénéficiaires