

DEMANDE DE DESIGNATION

Civilité, NOM et Prénom* :

Adresse personnelle* :

Téléphone fixe : Téléphone mobile* :

Mail (personnel)* :

(Indispensable pour l'envoi confidentiel de votre mandat)

Nom et adresse de l'Entreprise dont vous dépendez* :

EFFECTIF TOTAL :



REPRÉSENTATIVITÉ (% sur SVE Collèges 2 et 3) :

Civilité, Nom et Prénom du DRH* :

Nom et adresse de l'Établissement dont vous dépendez* :

EFFECTIF TOTAL :



REPRÉSENTATIVITÉ (% sur SVE Collèges 2 et 3) :

Civilité, Nom et Prénom du DRH* :

Coordonnées de la DREETS* (ex-DIRECCTE) dont dépend l'Entreprise ou l'Établissement :



Mandat(s) sollicité(s)* : DSC DS RS.CSE** RS.CSE.C RSS AUTRES (à préciser) :

En cas de remplacement, merci de préciser si le remplacement de Mme/M :

est : Temporaire ou Définitif

Civilité, Nom et Prénom et établissement de rattachement du DS et ou DSC :

****TRES IMPORTANT**** :

- Toute demande doit être **accompagnée des CERFA** (ou du décompte de votre DRH).
- Aucune désignation ne pourra être effectuée pour un adhérent et/ou section syndicale qui ne serait pas **à jour de cotisation**.
- Merci de remplir la totalité du questionnaire et de fournir les documents demandés. La rapidité et la prise en compte de votre demande en dépendent.

- Adressez ces documents à l'adresse suivante : designation.sni2a@gmail.com

copie à : secretariat.sni2a@gmail.com

* Mentions impératives

** Si effectifs < 300 ⇒ le DS est de droit le RS.