|  |  |
| --- | --- |
| nom prénom |  |
|  | entreprise |

|  |  |
| --- | --- |
| Objet: Formation Santé, Sécurité et Conditions de Travail pour les membres de la délégation du personnel. | Paris |

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous demander une autorisation d’absence afin de me permettre de suivre, du 02/10/2023au 06/10/2023 à ST AVERTIN une formation Santé, Sécurité et Conditions de Travail pour les membres de la délégation du personnel (art. L.2315-18 du C-Trav.).

Cette formation est organisée par le Centre de Formation de Militants Syndicalistes de la CGT Force Ouvrière (*Arrêté du 25 janvier 2021* *paru au JORF du 30 janvier 2021).*

Vous recevrez la convention indiquant les modalités, le programme et le coût du stage, que vous voudrez bien retourner dès réception à l’adresse ci-dessous, accompagnée du **bon de commande** établi par vos soins **s’il y a lieu** :

CGT-FO / CFMS 141 avenue du Maine 75680 PARIS Cedex 14

Dans l’attente de votre réponse, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Signature