

FORMULAIRE DE DEMANDE /DROIT SYNDICAL SUR CONVOCATION DES SYNDICATS

N° AIRS :

Cadre réservé au GADS :

Références :

NP/DIR/2019-005 relative à l'exercice du droit syndical

ORGANISATION SYNDICALE :

NOM DE L'AGENT : PRÉNOM :

CENTRE OU SERVICE D'AFFECTATION :

RÉGIME DE L'AGENT : régime cyclique régime hebdomadaire

SOLLICITE

- Une ASA** (*Autorisation Spéciale d'Absence*) - délai de transmission : 3 jours
- Une autorisation d'absence CHSCT** - délai de transmission : 3 jours
- Une DAS** (*Décharge d'Activité de Service*) - délai de transmission : 3 jours
- Un congé pour formation syndicale** - délai de transmission : 1 mois

Date(s) :

de h à h ou journée(s) entière(s)

Date et signature de l'agent

VISA obligatoire
du **Chef de Centre/Service**
Date, nom et signature

VISA obligatoire
du **Chef de Groupement**
Date, nom et signature



Cette demande doit être impérativement **accompagnée de la convocation afférente** (sauf **DAS** et Autorisation CHSCT) et transmise au **GADS**.

Toute imprécision ou défaut de renseignements entraînera le **rejet de la demande**.