**CONGÉ DE FORMATION DES MEMBRES DU CSE AU TITRE DE LA SANTÉ SÉCURITÉ ET CONDITIONS DE TRAVAIL - SSCT**

**CSE ET MEMBRE DE LA COMMISSION SSCT**

Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice,

Je vous demande l’autorisation de m’absenter du ..... au ..... pour suivre un stage de formation des membres du Comité Social & Économique au titre des missions en matière de santé, de sécurité et de conditions de travail (ou) membre de la commission santé, de sécurité et de conditions de travail, d’une durée de ..... jours, conformément à l’article L 2315-18 du Code du travail.

Ce stage est organisé par l’IREFE, 78 rue de Crimée 75019 Paris, organisme enregistré sous le n° CHSCT 85-808, au titre de la formation des représentants du personnel au CHSCT. Conformément aux articles R. 2315-20 à R. 2315-22 du Code du travail, je vous demande de maintenir ma rémunération et de prendre en charge les frais de formation, d’hébergement et de déplacement.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice, l’expression de mes salutations distinguées.

Fait à ....., le ..... + Signature

**CONGÉ DE FORMATION DES MEMBRES DU CHSCT**

**SECTEUR PRIVÉ**

Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice,

Je vous demande l’autorisation de m’absenter du ..... au ..... pour suivre un stage

de formation des membres du CHSCT, d’une durée de ..... jours, conformément

à l’article L 4614-14 du Code du travail.

Ce stage est organisé par l’IREFE, 78 rue de Crimée 75019 Paris, organisme

enregistré sous le n° CHSCT 85-808, au titre de la formation des représentants du

personnel au CHSCT. Conformément aux articles R4614-36, R4614-35, R4614-34

du Code du travail, je vous demande de maintenir ma rémunération et de prendre

en charge les frais de formation, d’hébergement et de déplacement.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice, l’expression

de mes salutations distinguées.

Fait à ....., le ..... + Signature

**FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIÈRE**

Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice,

Je vous demande l’autorisation de m’absenter ..... au ..... pour suivre une action

de formation au titre de représentant du personnel du CHSCT, d’une durée de

..... jours, conformément à la circulaire n° DHOS/RH3/2009/280 du 07/09/2009

relative aux CHSCT.

Je vous précise qu’il s’agit d’un stage organisé par l’IREFE, 78 rue de Crimée

75019 Paris, organisme enregistré sous le n° CHSCT 85-808, au titre de la

formation des représentants du personnel au CHSCT.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice, l’expression

de mes salutations distinguées.

Fait à .........., le ............ + Signature

**FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE**

Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice,

Je vous demande l’autorisation de m’absenter du ..... au ..... pour suivre une action

de formation au titre de représentant du personnel du CHSCT, d’une durée de .....

jours, conformément au décret n°85-603 du 10 juin 1985 relatif à l’hygiène

et à la sécurité du travail.

Je vous précise qu’il s’agit d’un stage organisé par l’IREFE, 78 rue de crimée

75019 Paris, organisme enregistré sous le n° CHSCT 85-808, au titre de la

formation des représentants du personnel au CHSCT.

Je vous prie d’agréer, Madame ou Monsieur le-la Directeur·trice, l’expression

de mes salutations distinguées.

Fait à .........., le ............ + Signature