|  |  |
| --- | --- |
| logo coul sign vert.jpg | **EXERCICE DU DROIT SYNDICAL****Collectivité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FICHE D’ABSENCE (Décret n°85-397 3 avril 1985)** |

Prénom et Nom :

Service :

Date d’absence :

Heure de départ / de retour :

**Type d’absence : Durée**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Article 6** | Réunion publique d’information (1h par mois, 3h par trimestre) | Heures |
| **Article 14** | Autorisations d’absence pour représentants désignésContingent local attribué par la collectivité |  Heures |
| **Article 16** | Congrès syndicaux/Réunions organismes directeurs(Accordées aux représentants des organisations syndicales mandatés pour assister aux réunions des organismes cités ci-dessus dont ils sont membres élus) | Jours |
| **Article 17** | Congrès/Réunions organismes directeurs(Participation aux instances : Internationales, Nationales, Départementales, Interdépartementales et Régionales) |  Jours |
| **Article 19** | Décharges d’activité de service, agents désignés(permettent à un agent public d’exercer pendant ses heures de service, une activité syndicale, en lieu et place de son activité administrative) | Heures |
| **Instances représentatives****CT, CHSCT** **CAP** | Instances Paritaires locales et du Centre de GestionCAP CT CHSCT(préparation, déplacement et séance, compte rendu) | Heures |
| **Formation** | 12 jours par an et par agent | Jours  |
| **Convocation de****la collectivité****(facultatif pour info)** | Type de réunionDate Heures  | Heures |

Fait à le,

Signature de l’Agent

Validation du Secrétaire de section

(art 14 et 19 uniquement)

Validation du Chef de Service (ou DRH, DGS)