



## EXERCICE DU DROIT SYNDICAL (FPT)

Collectivité : \_\_\_\_\_

### FICHE D'ABSENCE SYNDICALE

Code général de la fonction publique, notamment articles L.214-3 à L.214-7

Décret n°85-397 du 3 avril 1985 modifié,

Décret n°85-552 du 22 mai 1985 modifié

Décret n°2021-571 du 10 mai 2021

Prénom et Nom :

Service :

Date d'absence :

Heure de départ / de retour :

**Type d'absence ou article du décret n° 85-397 / article du CGFP**

**Durée**

|  |   |        |
|--|---|--------|
| <b>Article 6 /<br/>L215-2 CGFP</b>   | Réunion d'information syndicale (1h par mois, 3h par trimestre).  | Heures |
| <b>Article 14 /<br/>L214-4 1° CGFP</b>   | Autorisations d'absence pour représentants désignés<br>Contingent annuel attribué par la collectivité, géré par la section locale.  | Heures |
| <b>Article 16 /<br/>L214-3 CGFP</b>  | Réunions organismes directeurs/ Congrès<br>Accordées aux membres des organisations syndicales convoqués pour assister aux réunions des organismes directeurs de la section et du syndicat.  | Jours  |
| <b>Article 17 /<br/>L214-3 CGFP</b>  | Congrès/Réunions organismes directeurs autres.<br>Participation aux instances : Internationales, Nationales, Départementales, Interdépartementales et Régionales.<br>Quota de 20 jours annuels par agent (articles 16 et 17 confondus).                                   | Jours  |
| <b>Article 19/<br/>L214-4 2° CGFP</b>  | Décharges d'activité de service, agents désignés<br>Permettent à un agent public d'exercer pendant ses heures de service, une activité syndicale, en lieu et place de son activité administrative.<br>Ne pas remplir en cas de DAS récurrente avec accord administration. | Heures |
| <b>Instances<br/>représentatives<br/>CST, FS, CAP, CCP...<br/>L214-7 CGFP</b>      | Instances Représentatives locales et du Centre de Gestion<br>CST FS CAP CCP Autres IRP<br>Préparation, déplacement et séance, compte rendu.<br>Pour la séance elle-même la convocation suffit pour l'autorisation.  | Heures |
| <b>Formation syndicale<br/>L215-1 CGFP</b>   | 12 jours par an et par agent. Demande avec préavis d'1 mois. Mentionner organisme de formation : CFDT/ autre.   | Jours  |
| <b>Convocation de<br/>la collectivité/<br/>Négociation accord<br/>L221-2 CGFP</b>  | Type de réunion   | Heures |
| <b>Autres absences,<br/>Notamment FS ou CST<br/>santé sécurité<br/>L214-7 CGFP</b> | CST ou Formation spécialisée selon la collectivité.<br>Enquêtes, visites, autres.   |        |

Fait à \_\_\_\_\_ le,  
Signature de l'Agent

Validation du Secrétaire de section CFDT  
(contingents horaires art 14 et 19 uniquement)

Validation du Chef de Service (ou DRH, DGS)