



Demande d'adhésion

Veuillez taper à la machine ou écrire en MAJUSCULES.

Le/la

.....
(Nom de l'organisation)

demande, conformément à l'autorisation accordée au

.....
(Président, Secrétaire Général, etc.)

par le
(Comité Exécutif, etc.)

lors de sa réunion du, à être admis comme adhérent à la FSESP.
(Date)

En présentant cette demande, le/la
(Nom de l'organisation)

accepte de respecter les Statuts de la FSESP et confirme qu'elle est une organisation syndicale indépendante, libre et démocratique et qu'elle remplira toutes les obligations, y compris les obligations financières, que cette adhésion impliquerait.

1. ORGANISATION

Adresse

Pays

Téléphone..... Téléfax

E-mail

Responsables principaux (Président, Secrétaire Général, Trésorier):

Nom	Titre	Date d'élection
.....
.....
.....

EUROPEAN
FEDERATION
OF PUBLIC
SERVICE
UNIONS
,
FEDERACIÓN
SINDICAL
EUROPEA DE
SERVICIOS
PÚBLICOS
,
FEDERATION
SYNDICALE
EUROPEENNE
DES SERVICES
PÚBLICS
,
EUROPEISKA
FEDERATIONEN
FÖR ÖFFENTLIG
ANSTÄLLDAS
FÖRBUND
,
EUROPÄISCHER
GEWERKSCHAFTS-
VERBAND FÜR DEN
ÖFFENTLICHEN
DIENST

2. AFFILIATIONS NATIONALES ET INTERNATIONALES

Votre syndicat est-il affilié à une Centrale syndicale nationale?

Oui, nous sommes affiliés à Non []

Votre syndicat appartient-il à un autre Secrétariat professionnel international (SPI)?

Oui, nous sommes affiliés à Non []

3. MEMBRES

Effectifs totaux susceptibles de s'affilier à la FSESP

Combien de membres sont des femmes?

Avez-vous une section spéciale pour les jeunes? Oui [] Non []

(Si possible, indiquez le nombre de membres de moins de 25 ans:)

4. CONGRES, etc

Lieu et date du dernier congrès/conférence de délégués. etc

Fréquence habituelle de ces réunions (annuelle, bisannuelle, etc.)

5. SIGNATURES

Signatures autorisées de deux des responsables élus de l'organisation:

Lieu et date:

.....

.....
(désignation)

.....
(désignation)

CETTE DEMANDE EST ACCOMPAGNEE PAR

1. Les Statuts en vigueur de l'organisation demanderesse.
2. Une liste des membres du Comité exécutif ou organe équivalent avec désignation/responsabilités.
3. Un rapport sommaire sur les activités syndicales du demandeur au cours des 12 derniers mois.
4. Copies des principaux accords collectifs (maximum 4) conclus au cours des 12 derniers mois.

6. SECTEURS D'ORGANISATION: Cocher les cases correspondantes

Nous représentons les travailleurs : au(x) niveau(x): local régional national
 Nous représentons : le personnel professionnel et de directionOui Non
 les travailleurs dans le secteur privéOui Non

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| 1) ADMINISTRATION | | 4.03 Contrôle aérien | <input type="checkbox"/> |
| 1.01 Gouvernement général | <input type="checkbox"/> | 4.04 Aviation civile | <input type="checkbox"/> |
| 1.02 Finances/Comptabilité | <input type="checkbox"/> | 4.05 Tourisme | <input type="checkbox"/> |
| 1.03 Douanes | <input type="checkbox"/> | 5) ENERGIE/EAU/EGOUTS | |
| 1.04 Logement | <input type="checkbox"/> | 5.01 Energie nucléaire | <input type="checkbox"/> |
| 1.05 Immigration | <input type="checkbox"/> | 5.02 Gaz | <input type="checkbox"/> |
| 1.06 Journalisme/information/
protection consommateurs | <input type="checkbox"/> | 5.03 Electricité | <input type="checkbox"/> |
| 1.07 Administration du travail/emploi | <input type="checkbox"/> | 5.04 Eaux/égouts | <input type="checkbox"/> |
| 1.08 Services juridiques/justice | <input type="checkbox"/> | 5.05 Ramassage d'ordures | <input type="checkbox"/> |
| 1.09 Sécurité sociale | <input type="checkbox"/> | 6) PLANIFICATION RURALE ET URBAINE
/CONSTRUCTION/ENTRETIEN | |
| 1.10 Impôts | <input type="checkbox"/> | 6.01 Planification | <input type="checkbox"/> |
| 1.11 Commerce/marketing | <input type="checkbox"/> | 6.02 Génie civil | <input type="checkbox"/> |
| 1.12 Santé publique & sécurité | <input type="checkbox"/> | 6.03 Entretien du bâtiment | <input type="checkbox"/> |
| 1.13 Agriculture/environnement | <input type="checkbox"/> | 6.04 Entretien des infrastructures | <input type="checkbox"/> |
| 1.14 Informatique | <input type="checkbox"/> | 6.05 Entretien des ponts et routes | <input type="checkbox"/> |
| 2) SERVICES MEDICAUX /SANITAIRES/
SOCIAUX | | 7) CULTURE/EDUCATION/LOISIRS | |
| 2.01 Médecins/chirurgiens | <input type="checkbox"/> | 7.01 Culture (musées, théâtres etc) | <input type="checkbox"/> |
| 2.02 Dentistes | <input type="checkbox"/> | 7.02 Education | <input type="checkbox"/> |
| 2.03 Prof. paramédicales/
psychologues/thérapeutes | <input type="checkbox"/> | 7.03 Loisirs | <input type="checkbox"/> |
| 2.04 Infirmières/étudiants/auxiliaires | <input type="checkbox"/> | 7.04 Sports | <input type="checkbox"/> |
| 2.05 Ambulances | <input type="checkbox"/> | 7.05 Bibliothèques | <input type="checkbox"/> |
| 2.06 Laboratoires | <input type="checkbox"/> | 7.06 Sciences | <input type="checkbox"/> |
| 2.07 Travailleurs sociaux | <input type="checkbox"/> | 7.07 Affaires ethniques/peuples indigènes | <input type="checkbox"/> |
| 2.08 Garde d'enfants | <input type="checkbox"/> | 8) AUTRES GROUPES IMPORTANTS NON
MENTIONNES CI-DESSUS | |
| 2.09 Soins personnes âgées | <input type="checkbox"/> | (Assurez-vous qu'ils n'appartiennent pas à une
catégorie déjà existante) | |
| 2.10 Personnel domestique, de cantine
et de nettoyage | <input type="checkbox"/> | | |
| 2.11 Autres services sociaux
(religieux, de bienfaisance, etc) | <input type="checkbox"/> | | |
| 2.12 Personnel administratif | <input type="checkbox"/> | | |
| 3) SERVICES DE SECURITE | | | |
| 3.01 Police | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.02 Police - personnel civil | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.03 Pompiers | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.04 Forces armées | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.05 Forces armées - personnel civil | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.06 Industrie de la défense/entretien | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.07 Prisons | <input type="checkbox"/> | | |
| 3.08 Gardes de sécurité | <input type="checkbox"/> | | |
| 4) TRANSPORT/TOURISME | | | |
| 4.01 Transport urbain | <input type="checkbox"/> | | |
| 4.02 Ports/dockers (civils) | <input type="checkbox"/> | | |

Veillez retourner ce formulaire à:

**FSESP
45 rue Royale – Boîte 1
1000 Bruxelles
Belgique**