

Absence dans le cadre d'une demi-journée d'information syndicale
(A remplir par le salarié et à remettre à la direction)

NOM :

Prénom :

Structure :

Date :

Madame la Directrice, Monsieur le Directeur,



Le **Syndicat National des Métiers de l'Insertion** organise une réunion d'information syndicale à destination des salariés des Missions locales de la Région Centre-Val de Loire le :

* **Date : JEUDI 15 NOVEMBRE 2018 – Après-midi**
Lieu : Bourse du Travail – URI/UD Loiret CFDT
10 rue Théophile Naudy 45000 ORLEANS

* **Date : VENDREDI 16 NOVEMBRE 2018 - Matin**
Lieu : UD Cher CFDT
5 boulevard Clémenceau 18000 BOURGES

* *Cocher la date retenue*

Je vous informe que j'y participerai et serai absent cette demi-journée, conformément à l'article 2.1.5 de la Convention Collective des ML et PAIO.

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sincères salutations.

Signature :

(Une attestation de présence sera remise aux participants lors de la réunion)