

Amcor Flexibles Capsules Chalon sur Saône



Réunion d'information syndicale :

Bulletin de participation

Nom, prénom :	N° :	Ilot :
---------------	------	--------

Quittera son poste de travail le : (Date de la réunion)	A: h
--	-----------------

(Heure du début de la réunion)

Pour assister à la réunion syndicale prévue à cette date :

Le :
Signature:

(Signature du salarié)

A remettre à sa hiérarchie au minimum 24h00 avant la réunion.

Réunion d'information syndicale :

Bulletin d'absence

Nom, prénom :	N° :	Ilot :
---------------	------	--------

A quitté son poste de travail le : (Date de la réunion)	A: h
--	-----------------

(Heure du début de la réunion)

De : h	A: h
-------------------	-----------------

(Durée de la réunion d'information syndicale)

Pour assister à la réunion syndicale prévue à cette date :

Le :
Signature :

(Signature du responsable)

A remettre à sa hiérarchie à l'issue de la réunion.