



PROCES VERBAL DE CONSULTATION

ACCORD PARCOURS PROFESSIONNELS, CARRIERES ET REMUNERATIONS

A retourner avant le 25 septembre 2015

Syndicat : _____

Etablissement : _____

Nombre de salariés : _____

Nombre de syndiqués CGT : _____

TYPE DE REUNION (AG adhérents, **CE de syndicat**, **AG ou HMI** avec les salariés , ...) :

DATE de la réunion : _____

NOMBRE DE PERSONNES PRESENTES : _____

RESULTATS DES VOTES (Pour, contre) :

Position du syndicat :

Pour la signature

Contre la signature

REMARQUES COMPLEMENTAIRES :

Personne ayant rempli le PV de consultation :

NOM : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

PV à renvoyer

pour l'UGFF CGT : Gilles OBERRIEDER : goberrider@ugff.cgt.fr

pour la fédération CGT des services publics : fdsp@cgt.fr

pour la fédération CGT de la santé et de l'Action Sociale : revendic@sante.cgt.fr