



# DELEGATION DU PERSONNEL GROUPE de STRASBOURG



Juin 2015

Vos représentants CFDT sur le secteur de Strasbourg :

Elu CE

Claude Cordier

Elue et RS  
CHSCT

Sandrine Rigollot  
Sylvie Cypre

Votre contact

Déléguée syndicale

DR Est

Monique Choux

0689797539

0381653333

Faites nous remonter vos questions

Vos représentants CFDT toujours à l'écoute.

## COMMISSION PARITAIRE DE RECOURS EN MATIERE DE REVISION INDIVIDUELLE DE SITUATION

**Pas de changement de niveau depuis plus de 6 ans jusqu'à la F inclus, plus de 8 ans pour G, de 10 ans pour les cadres.**

**Pas de révision de situation (promotion ou augmentation) pendant les cinq dernières années pour tous jusqu'au niveau I**

**Votre demande par courrier devra être déposée avant le 30 juin à la direction du groupe de STRASBOURG par lettre recommandée avec AR ou lettre remise en main propre contre signature. (modèle de lettre dans info nationale CFDT du 9 juin 2015)**

**Les élus CFDT vous aideront à monter votre dossier personnel qui sera défendu en commission de septembre 2015.**

**Nous restons à votre entière disposition afin de répondre à vos éventuelles questions.**

## FORMATIONS DIPLOMANTES :

**Vous êtes éligibles à l'inscription à la licence professionnelle, ne tardez pas à en faire la demande auprès des services RH.**

**Il est impératif pour votre avenir et votre évolution de carrière en BNPP de profiter des avantages en bénéficiant des formations qualifiantes proposées.**

**Avez-vous été sollicités ? Êtes-vous informés de ces possibilités ? De nombreuses formations diplômantes, qualifiantes sur critères sont ouvertes aux salariés (licence pro, ITB ...) n'hésitez pas à vous renseigner et contactez vos représentants CFDT qui vous donnerons tous les renseignements utiles.**

CFDT BNPP DR Est - 8 RUE CHANZY 54000 NANCY - ACI Z08070A - TÉL 03 87 34 23 92

www.cfdt.bnpparibas.com  
twitter: @cfdtbnparibas  
Nancy.irp.cfdt.delegation.regionale  
@bnpparibas.com

Je suis d'accord avec l'action de la Cfdt et:

Je souhaite recevoir des informations par email  Je souhaite adhérer  Je souhaite vous rencontrer

Nom Prénom : ..... e-mail : .....

tél. : ..... Agence, entité, groupe de rattachement : .....

