

# EXERCER SA MISSION DE SECRÉTAIRE DU CSE

📍 Référence : CSE26



## INTER

🕒 Durée : 1 jour

€ Tarif : 850 € net par participant  
(non assujetti à la TVA)

📍 Lieu : Paris et à distance

📅 Dates des prochaines sessions :

**15**  
mai 2024

**15**  
oct. 2024

## INTRA

Vous souhaitez cette formation en intra, contactez-nous au :

📞 01 45 49 99 15

@ contactentreprises@udd.eu



### Public :

Secrétaire du CSE et  
secrétaire adjoint



### Prérequis :

Aucun

## Objectifs :

- Maîtriser le rôle et la responsabilité du secrétaire du CSE
- Concevoir l'ordre du jour
- Maîtriser la tenue des réunions du CSE
- Apprendre à rédiger le PV
- Cerner le rôle de gestionnaire du CSE

## Programme :

### 1. Connaître les particularités de la fonction

- Désignation
- Remplacement
- Responsabilité
- Être porte-parole du CSE

### 2. Les réunions : de l'ordre du jour au PV

- Établir l'ordre du jour
- Savoir rédiger une question
- Connaître les consultations du CSE pour les anticiper
- Proposer un règlement intérieur
- Connaître les modalités de convocation par l'employeur
- Tenir la réunion
- Délibérer et voter
- Rédiger le PV
- Communiquer

### 3. Gérer les affaires courantes du CSE

- La gestion du CSE au quotidien
- Le rôle financier avec ou sans trésorier
- Le représentant du CSE en justice

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation inter-entreprise



Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'inscription à [contactentreprises@udd.eu](mailto:contactentreprises@udd.eu)

## FORMATION :

Titre de la formation :

Date de début de session :  /  /   Lieu de la formation :

Tarif par participant :  € net de taxe

## PARTICIPANT(S) :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

## ENTREPRISE :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Code postal :      Ville :

### Adresse de facturation si différente :

Adresse :

Code postal :      Ville :

### RESPONSABLE DE FORMATION (suivi de l'inscription) :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

## FINANCEMENT :

Prise en charge OPCO :  Oui  Non

### Si oui, préciser :

Nom de l'OPCO :

Adresse :

Code postal :      Ville :

### INFORMATIONS DU CONTACT :

Civilité :  Madame  Monsieur

Prénom :

Nom :

Téléphone :

E-mail :

Date :  /  /

Signature du responsable de l'inscription\* :



Pour toute correspondance :  
[contactentreprises@udd.eu](mailto:contactentreprises@udd.eu)

Nos conditions générales de vente sont consultables sur le lien suivant [CGV](#)  
et nos mentions légales sur le lien suivant [Mentions légales](#).

Université du domicile – Centre de formation Entreprises  
66 avenue du Maine 75014 Paris – 01 45 49 99 15

Siège social : UDD 60 rue Saint-Blaise 61000 Alençon – NAF/APE : 8299Z

RCS : 834 111 601 ; TVA intra-communautaire : FR13834111601

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 28610102561 auprès du préfet de région de Normandie

© UDD // Tous droits réservés // Juin 2024 // Création : Hogueia Design // Crédits photos Shutterstock : loreanto

\* Les signatures doivent être obligatoirement manuscrites ou électroniques à condition qu'elles correspondent aux normes en vigueur (Universign, DocuSign, Yousign, Je suis en cours, etc.).