



*Syndicat National de Presse, d'Édition et de Publicité*  
131, rue Damrémont – 75018 PARIS  
Tél. 01 53 01 61 38 / 61 42 – Fax 01 53 01 61 12

## **Distribution Directe**

### **Questionnaire rentrée 2006**

*Objectif : application de la Convention Collective  
Travaux de la Commission Paritaire d'Interprétation et de Conciliation*

À remplir très lisiblement

Nom..... Prénom .....

Adresse personnelle .....

.....

Téléphone ..... Mail .....

Entreprise ..... Site de travail .....

---

### **Votre contrat de travail année 2005 / 2006**

Nombre d'heures prévues sur l'année

par mois

par semaine

- Avez-vous été tenu informé régulièrement de votre situation  
(excédent de temps de travail ou insuffisance) ? .. ..  
oui non

- Si vous vous êtes trouvé en sous-modulation, avez-vous  
été payé de la totalité des heures prévues à votre contrat ? .. ..  
oui non

---

### **Informations figurant sur la feuille de route (bon de travail)**

|                      |           |   |   |          |
|----------------------|-----------|---|---|----------|
| Typologie du secteur | Urbain    | • | , |          |
| ê                    | Suburbain | • | , | <i>f</i> |
| <input type="text"/> | Rural     | • | , | <i>f</i> |

Date de distribution ..... Temps de distribution .....

Poids de la poignée ..... TSVP Ä

... Suite informations feuille de route (bon de travail)

Nombre de km **réels** dépôt è secteur .....

Temps de déplacement dépôt è secteur payé .....

Nombre de km de la tournée ..... Nombre de km payés .....

à partir du premier point de dépôt

(ou) forfait 1,52 €

mettre une croix

---

### **Réalité de la tournée de distribution**

Temps réel effectif de la tournée de distribution .....heures

Soit un temps de travail non rémunéré de ..... heures

Typologie dans laquelle devrait se trouver le secteur <sup>(1)</sup> .....

<sup>(1)</sup> En fonction des critères définis par la convention collective

---

### **Observations personnelles :**

---

**Document à remettre à votre délégué FO ou à renvoyer par la Poste à :**  
SNPEP FO – 131, rue Damrémont – 75018 PARIS

Date :

Signature :

### ***N.B.***

***Remplir un questionnaire par secteur et joindre photocopie de la feuille de route***

Pour tout contact ou renseignement, nos contacts :

|                                     |                   |                |
|-------------------------------------|-------------------|----------------|
| - Conseiller technique de branche : | Christian BLONDEL | 06 81 21 64 59 |
| - ADREXO :                          | Jérôme MARECHAL   | 06 13 51 02 30 |
| - ADREXO SUD OUEST :                | Serge GACQUER     | 06 08 43 60 38 |
| - MEDIAPOST :                       | Antonio LUCIANO   | 06 03 22 82 88 |