**Dispense de fournir le détail de l'indemnité de mobilité  
Accord avec la délégation syndicale**

L’entreprise: .........................................................................................................................................

Adresse: ...............................................................................................................................................

représentée par: ..................................................................................................................................

Nommée ci-après l'employeur,

et

M/Mme: ..............................................................................................................................................

M/Mme: ..............................................................................................................................................

M/Mme: ..............................................................................................................................................

……

membres de la délégation syndicale de l'entreprise de l'employeur, ci-après nommée la délégation syndicale.

ont conclu l'accord suivant:

**Article 1er.**

En application de l'article 9 de la CCT relative à l’intervention dans les frais de déplacement du 12 juin 2014, conclue au sein de la Commission paritaire de la construction, la délégation syndicale dispense l'employeur de remettre, par mois, un détail écrit de l'indemnité de mobilité octroyée. Cette dispense vaut pour tous les ouvriers occupés par l'employeur.

**Article 2.**

Le présent accord prend cours au ... / ... / .......... et est conclu pour une durée indéterminée. La délégation syndicale peut annuler cette dispense uniquement par décision unanime et par une notification écrite à l'employeur. L'annulation ne prendra effet qu'à partir du mois suivant cette notification.

Fait en … exemplaires, le … / … / …… à ……………………………………., chacune des parties reconnaissant en avoir reçu un exemplaire à la signature.

Noms et signatures des membres de la Nom et signature de l'employeur   
délégation syndicale