|  |
| --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION A UNE FORMATION SYNDICALE**  **CGT** |
| **STAGE :**  **Organisé par :**  **Date :**  **Lieu :** |
| **Nom : Prénom** :  **Sexe** : **Age** :  **Adresse** :  **Code Postal : Ville :**  **Email : Téléphone** :  **Syndicat** :  **Adresse** :  **Mail** :  **Entreprise** : **Public, privé, nationalisé** :  **Adresse** :  **Fédération** : FTM **UL** : |
| **Formations déjà suivies** (Rayer la mention inutile) **:**  **Niveau 1** : oui non **Formation formateur** : oui non  **Niveau 2** : oui non **Autres** :  **CHSCT :** oui non  **ECO CE** : oui non |
| **FICHE A RETOURNER PAR MAIL A L’UNION LOCAL ORGANISATRICE OU A L’UNION DEPARTEMENTALE CGT 31**    **Mail à adresser au mail\_union\_locale ou** [**form-syndicale@cgt31.fr**](mailto:mailto:form-syndicale@cgt31.fr) **(pour les formations UD), copie au mail ud@cgt31.fr et copie à adresser à ton syndicat.** |