|  |
| --- |
| **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** **(pour les formations UD), copie au mail ud@cgt31.fr et copie à adresser à ton syndicat.**  |