Cette inscription est individuelle, sous couvert de validation par une organisation Cgt.

Nous confirmerons à cette organisation l'inscription pour le stage ou session et lui demanderons d'être attentive aux conditions de participation quels que soient les aléas de l'activité syndicale **pendant la période de formation.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION A UNE FORMATION SYNDICALE CGT** | | | | | | | | | | | |
| **Stage** (ou session) : | | |  | | | | | | | | |
| **Organisé par CSD59** : | | | | | Secteur formation syndicale | | | | | | |
| **Date** : |  | | |  | | **Lieu** : | | |  | | |
| NOM : | |  | | | | | Prénom : | | |  | |
| Sexe : | |  | | | | | Age : | | |  | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | |
| Code postal : | |  | | | | | Ville : | | |  | |
| Téléphone : | |  | | | | | Portable : | | |  | |
| E-mail : | |  | | | | | | | | | |
| Candidature présentée par le syndicat : | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Collectivité ou Entreprise : | |  | | | Nombre d’adhérents du syndicat : | | | | | | |
| Fédération : | |  | | | | |  |  | | | |
| Responsabilités électives (CT, CAP, Elu CHSCT, DP, Elu CE, Elu au Comité de groupe …) : | | | | | | | | | | | |
| Autres responsabilités syndicales : | | | | | | | | | | | |
| Formations syndicales effectuées niveau 1 (année) : | | | | | | | | | | | |
| **Fiche à enregistrer et à retourner par mail** | | | | | | | | | | | |
| CSD59 | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | **E-mail** : | | | Csd-cgt59@orange.fr |
|  | | | | | | | |  | | |  |