|  |
| --- |
| **Dates : Du 14/12/2020 au 16/12/2020****Lieu  : ISST BOURG-LA-REINE (92340)** |
| ***Fiche à retourner à*** |
| ***La Formation syndicale Cgt****263, rue de Paris – Case 4-3**93516 Montreuil Cedex* | ***Courriel****:* *pole.formation@cgt.fr****Tél****: 01 55 82 82 05* | ***Contact****: La Formation syndicale Cgt**Espace Vie Syndicale* |
|  |
| **Nom** | **Prénom** | **Sexe** | **Année de naissance** |
|  |  |  |  |
| Adresse : |
| Code postal : | Ville : |
| Téléphone fixe | Téléphone portable | Adresse électronique |
|  |  |  |
|  |
| Ma fédération | Mon Union Départementale (UD) | Mon Comité Régional (CR) |
|  |  |  |
| **Ma candidature est présentée par :***(Tampon UD ou FD ou envoi par courriel depuis l’UD ou la FD ou la.le responsable de la formation syndicale de l’UD ou la FD)* | **L’UD** | **La fédération** | **La Région** |
|  |  |  |
| ***Pour toutes les formations confédérales, votre candidature doit être validée par une union départementale ou une fédération.*** |
|  |
| **J’ai suivi la formation syndicale générale de niveau 1** |
| * Organisée par
 |  |
| * Année
 |  |
| ***Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 est un prérequis*** |
| Je suis responsable de la formation syndicale  |
| * **De l’organisation CGT (UD, FD, CR) préciser :**
 |  |
| * **Depuis, préciser :**
 |  |
|  |  |
| J’ai suivi la formation de formateur.rice.s CGT : |
| * Organisée par
 |  |
| * Année
 |  |
|  |  |
| J’ai suivi d’autres formations du parcours de formation de formateur.rice.s : |
| * Lesquelles ?
 |  |
|  |  |