|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates : **du 30 septembre au 02 octobre 2024**  Lieu : **Institut des Sciences Sociales du Travail (ISST) de Bourg-la-Reine** (16 Bd Carnot - 92340)Fiche de candidature à retourner à : [*pole.formation@cgt.fr*](mailto:pole.formation@cgt.fr)***avant le 10 juillet 2024*** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***La Formation syndicale Cgt***  *263, rue de Paris – Case 4-3*  *93516 Montreuil Cedex* | | | ***Courriel****:* *[pole.formation@cgt.fr](mailto:pole.formation@cgt.fr)*  ***Tél****:* *01 55 82 82 05* | | ***Contact****: La Formation syndicale Cgt*  *Espace Vie Syndicale* | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nom** | | | **Prénom** | | **Genre** | **Année de naissance** | | **Âge** |
|  | | |  | |  |  | |  |
| 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 ou 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 de « *Formateur.trice.s CGT »* :**  ▪ Organisée par : ▪ Année : | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| ✓ **J’ai suivi la formation « *Intervenir dans une action de formation* » :**    ▪ Organisée par : ▪ Année :  ✓ **J’ai suivi la formation « *Animer une action de formation* » :**  ▪ Organisée par : ▪ Année :  ✓ **J’anime ou j’interviens dans les stages :**  ▪ Lesquels :   ▪ Année :  *Les participant.e.s sont invité.e.s à venir muni.e.s d’informations sur les actions de formations spécifiques  qu’ils.elles ont à organiser ou sur leurs projets, afin de pouvoir travailler sur des cas réels.* | | | | | | | | |
| ✓ **J’ai suivi la formation de formateur.trice.s CGT :** | | | | ✓ **J’ai suivi d’autres formations (préciser) :** | | | | |
| ▪ Organisée par :  ▪ Année : | | | |  | | | | |
| ✓ ***Mon entreprise, mon syndicat, ma fédération, mes mandats :***  *▪ Entreprise : --------------------------------------------------------------- -▪ Syndicat : -----------------------------------------------------------*  *▪ Fédération : ---------------------------------------------------------------*  *▪ Responsabilités syndicales : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*  *▪ Mandats électifs : --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------* | | | | | | | | |