|  |
| --- |
| Dates : **du 15 au 19 avril 2024**Lieu : **Centre Benoît Frachon** (*12 rue Fernand Léger - 91190 Gif-sur-Yvette*)Fiche de candidature à retourner à : *pole.formation@cgt.fr* |
|  |
| ***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** | **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** |  |
|   |  |   |
|  Pour toutes les formations confédérales, votre candidature doit être validée par une union  départementale ou une fédération. |
|  |
| ✓ **J’ai suivi la formation syndicale générale « *Participer à la Vie de la CGT* » (ou niveau 1)**  *Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 est un prérequis* |
|  ▪ Organisée par : ▪ Année : Niveau 1 : ▪ Année : Niveau 2 : |
|  ✓ **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 :**✓ **Mon entreprise, mon syndicat, ma fédération, mes mandats :** ▪ Entreprise : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- ▪ Syndicat : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- ▪ Fédération : ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- ▪ Responsabilités syndicales : ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- ▪ Mandats électifs : --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
|   ✓ ***Ma date d’arrivée au centre Benoît Frachon :***✓ dimanche soir 14 avril : oui [ ]  non [ ]  / ✓Je désire y prendre un repas le soir (veille de stage) oui [ ]  non [ ]   ✓ lundi matin 15 avril : oui [ ]   |