|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates : 26 octobre 2021 une demi-journée**  **Lieu  : Visioconférence** | | | | | | | | | |
| ***Fiche à renvoyer à*** | | | | | | | | | |
| ***Collectif confédéral femmes mixité***  *Espace revendicatif*  *263, rue de Paris – Case 5-1*  *93516 Montreuil Cedex* | | | ***Courriels*** *:* [*fem-mixite@cgt.fr*](mailto:fem-mixite@cgt.fr)  ***Tél.*** *: 01 55 82 81 57* | | | | ***Contact :*** *Sylvie Burdett* | | |
|  | | | | | | | | | |
| **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)* | | |  | | | | | | |
| ***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** **ou « participer à la vie de la Cgt (3 modules) »** | | | | | | | | | |
| * Organisée par | | | | | |  | | | |
| * Année | | | | | |  | | | |
| ***Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 ou la formation « participer à la vie de la Cgt (3 modules)» sont des prérequis.*** | | | | | | | | | |
| J’ai suivi le stage « Combattre les violences sexistes et sexuelles au travail » | | | | | | | | | |
| * Année | | | | | |  | | | |
| * Lieu | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | |
| J’ai suivi un autre stage sur l’égalité entre les femmes et les hommes » | | | | | | | | | |
| * Lequel | | | | | |  | | | |
| * Année | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | |
| J’ai un ou plusieurs mandats : | | | | | | | | | |
| * Lesquels ? | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | |