|  |
| --- |
| Dates : **du 25/09/2023 au 29/09/2023**Lieu : **Centre Benoît Frachon à Courcelle-sur-Yvette (91190)** 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 81 65*  | ***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 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 syndicale générale « *Participer à la Vie de la CGT* » (ou niveau 1) et le niveau 2***Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 et 2 sont un prérequis* |
| ▪ Organisée par : --------------------------------------------------------- |   |
| ▪ Année : Niveau 1 : ---------------------------- 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 Arrivée au centre Benoît Frachon :**▫ Dimanche soir 24 septembre : oui [ ]  non [ ]  / ▫ Je désire y prendre un repas le soir oui [ ] non [ ]  ▫ Lundi matin 25 septembre : oui [ ]   |  |