Cette inscription est individuelle, sous couvert de validation par une organisation Cgt.

Nous confirmerons à cette organisation l'inscription pour le stage ou session et lui demanderons d'être attentive aux conditions de participation quels que soient les aléas de l'activité syndicale **pendant la période de formation.**

|  |
| --- |
| **FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION SYNDICALE CGT** |
| **Stage « Elue.e.s et mandaté.e.s dans la formation professionnelle »** |
| **Organisé par le collectif confédéral Formation professionnelle et le Pôle emploi et garanties collectives de l'espace Revendicatif de la CGT** |
| **Date : du 22 au 26 septembre 2025 Lieu : Centre Benoît Frachon (Courcelle)** |
| NOM : |       | Prénom : |       |
| Sexe : |       | Age : |       |
| Adresse : |       |
| Code postal : |       | Ville : |       |
| Téléphone : |       | Portable : |       |
| E-mail : |       |
| **Candidature présentée par** (Union départementale, Union Locale Fédération, ou Comité régional) : |
|  *Tampon UD ou FD***Candidature validée par** : Union Départementale :  Ou Fédération :    |
| Entreprise : |       | Secteur (Public, nationalisé, privé) : |       |
| Fédération : |       | UD : |       |
| Responsabilités électives (CSE, Administrateur, , Elu au Comité de groupe …) :      |
| Autres responsabilités syndicales :       |
|  |
| **Fiche à enregistrer et à retourner par courrier ou courriel (en tant que pièce jointe) à :** |
| **Confédération Générale du Travail** |
| **Emploi et garanties collectives** Espace Revendicatif 263, rue de Paris Case 6-293516 Montreuil Cedex | Tél : 06.30.86.26.84 |
|  |  |
| **Courriel : formation@cgt.fr** |