|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates : du 22 au 27 juin 2025**  **Lieu  :** IDT STRASBOURG – 39 avenue de la Forêt Noire – 67000 STRASBOURG | | | | | | | | | | |
| ***Fiche à retourner à*** | | | | | | | | | | |
| **Espace Revendicatif  Activité Retraite** | | | Courriel :activite-retraite-prévoyance@cgt.fr | | | | ***Contact****: Christine DUFFLOT*  Tél : 01-55-82-82-22 | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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)* | | | **L’UD** | | | **La fédération** | | | | **La Région** |
|  | | |  | | | |  |
| ***Pour toutes les formations confédérales, votre candidature doit être validée par une union départementale ou une fédération.*** | | | | | | | | | | |
| **Entreprise :** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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 est un prérequis*** | | | | | | | | | | |
| J’ai une ou des responsabilités syndicales | | | | | | | | | | |
| * **Lesquelles ?** | | | | | |  | | | | |
| J’ai déjà été amené à conduire des projets syndicaux | | | | | | | | | | |
| * **Lesquels ?** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| J’ai suivi la formation « collectif de direction » : | | | | | | | | | | |
| * **Organisée par** | | | | | |  | | | | |
| * **Année** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |