|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates : Du 09 au 13 Avril 2018**  **Lieu  : Centre Benoît FRACHON** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nom** | | | | **Prénom** | | | | **Sexe** | **Année de naissance** |
|  | | | |  | | | |  |  |
| Adresse : | | | | | | | | | |
| Code postal : | | Ville : | | | | | | | |
| Téléphone fixe | Téléphone portable | | | | Adresse électronique | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |
| **J’ai suivi la formation syndicale générale de niveau 1 (FSG1)** | | | | | | | **Année** | | |
| **J’ai suivi la formation de formateur.rice.s CGT** | | | | | | | **Année** | | |
| *Nous rappelons que la FSG1 et la formation de formateur.rice.s sont des prérequis* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Ma fédération | | | Mon Union Départementale (UD) | | | | Mon Comité Régional | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| Ma candidature est présentée par : | | |  | | | | | | |
| ***Cette candidature ne pourra pas être retenue sans validation de l’organisation.*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| J’interviens déjà dans des formations. | | | | | | | | | |
| * **Lesquelles ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| * **Sur quels thèmes ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| J’ai suivi le parcours de formation avec l’Institut des Sciences Sociales du Travail (ISST). | | | | | | | | | |
| * **Lesquelles ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Je suis appelé.e à construire des formations : | | | | | | | | | |
| * **Lesquelles ? Sur quels thèmes ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| * **Pour quelle organisation ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| J’ai déjà conçu un thème ou une formation : | | | | | | | | | |
| * **Lesquels ?** | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | |
| ***Fiche à retourner à*** | | | | | | | | | |
| ***La Formation syndicale Cgt***  *263 Rue de Paris – Case 4-3*  *93516 Montreuil Cedex* | | | ***Tél****: 01 55 82 82 05*  ***Fax****: 01 55 82 83 27*  ***Courriel****:* [*form-synd@cgt.fr*](mailto:form-synd@cgt.fr) | | | | ***Contact****:*   * *Formation syndicale.* | | |