|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mettez une croix dans la case correspondante pour indiquer les dates choisies**  Dates : **du 4 au 5 juillet 2024** ------- ou -------- **du 5 au 6 septembre 2024**  Lieu : **Centre Benoît Frachon à Courcelle-sur-Yvette (91190)** Fiche de candidature à retourner à : [*pole.formation@cgt.fr*](mailto:pole.formation@cgt.fr)  ***À retourner avant*** *le 24 mai 2024 (session juillet) –* ***avant*** *le 30 juin 2024 (session septembre)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ***La Formation syndicale Cgt***  *263, rue de Paris – Case 4-3*  *93516 Montreuil Cedex* | | | ***Courriel****:* *[pole.formation@cgt.fr](mailto:pole.formation@cgt.fr)*  ***Tél****:* *01 55 82 82 05* | | ***Contact****: La Formation syndicale Cgt*  *Espace Vie Syndicale* | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nom** | | | **Prénom** | | **Genre** | **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’interviens dans les formations suivantes :** | | | | | | | | |
| ▪ -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ▪ ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **✓ 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 ou des « Mises en situation »  PRUDIS :**  ▪ Lesquelles ?    **✓ Pour** **l’accueil au centre de formation, préciser si régime alimentaire spécifique et aménagement nécessaire  pour l’hébergement :** | | | | | | | | |
| **✓ Ma date d’arrivée au centre Benoît Frachon :**  ▪ Mercredi 3 juillet (soir) : oui  non  / ▪ Je désire y prendre un repas le soir oui  non    ▪ Jeudi 4 juillet (matin) : oui  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  ▪ Mercredi 4 septembre (soir) : oui  non  / ▪ Je désire y prendre un repas le soir oui  non    ▪ Jeudi 5 septembre (matin) : oui | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |

**OU**