|  |
| --- |
|  **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* ***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* ***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**