|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates : Du 20/10/2021 au 22/10/2021**  **Lieu  : Centre Benoît Frachon à Courcelle-sur-Yvette (91190)** | | | | | | | | | | |
| ***Fiche à retourner à*** | | | | | | | | | | |
| ***Collectif confédéral femmes mixité***  *Espace revendicatif*  *263, rue de Paris – Case 5-1*  *93516 Montreuil Cedex* | | | ***Courriels*** *:* [*fem-mixite@cgt.fr*](mailto:fem-mixite@cgt.fr)  ***Tél.*** *: 01 55 82 81 57* | | | | ***Contact :*** *Sylvie Burdett* | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **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.*** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **J’ai suivi la formation syndicale générale de niveau 1** | | | | | | | | | | |
| * Organisée par | | | | | |  | | | | |
| * Année | | | | | |  | | | | |
| ***Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 est un prérequis*** | | | | | | | | | | |
| J’ai suivi le stage « égalité professionnelle » au centre de formation Benoît Frachon à Courcelle | | | | | | | | | | |
| * Année | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| J’ai suivi le stage « Agir pour l’égalité professionnelle et salariale entre les femmes et les hommes » à l’institut du Travail de Strasbourg. | | | | | | | | | | |
| * Année | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| J’ai un ou plusieurs mandats : | | | | | | | | | | |
| * Lesquels ? | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |