|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dates : du 9 au 11 octobre 2023**  **Lieu : ISST BOURG-LA-REINE (92340)** | | | | | | | | | | |
| ***Fiche à retourner à*** | | | | | | | | | | |
| ***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** | | | | **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 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*** | | | | | | | | | | |
| Je suis responsable de la formation syndicale | | | | | | | | | | |
| * **De l’organisation CGT (UD, FD, CR) préciser :** | | | | | |  | | | | |
| * **Depuis, préciser :** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
| 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 : | | | | | | | | | | |
| * Lesquelles ? | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |