Cette inscription est individuelle, sous couvert de validation par une organisation Cgt.

Nous demanderons à cette organisation d'être attentive aux conditions de participation quels que soient les aléas de l'activité syndicale **pendant la période de formation.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION SYNDICALE CGT** | | | | | | | | | | | |
| **Stage** (ou session) : | | | **TERRITOIRES, TRAVAIL ET EMPLOI** | | | | | | | | |
| **Organisé par l'espace confédéral Cgt** : | | | | | Espace Revendicatif / pôle Activités CGT en territoires | | | | | | |
| **Date** : | **Du 6 au 10 novembre 2023** | | |  | | **Lieu** : | | | ISST BOURG LA REINE (92) | | |
| NOM : | |  | | | | | Prénom : | | |  | |
| Sexe : | |  | | | | | Age : | | |  | |
| Adresse : | |  | | | | | | | | | |
| Code postal : | |  | | | | | Ville : | | |  | |
| Téléphone : | |  | | | | | Portable : | | |  | |
| E-mail : | |  | | | | | | | | | |
| Candidature présentée par (Union départementale, Fédération, Union locale ou Comité régional) : | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Entreprise : | |  | | | Secteur (Public, nationalisé, privé) : | | | | | | |
| Fédération : | |  | | | | | UD : |  | | | |
| Responsabilités syndicales et mandats : | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Formations syndicales effectuées (le cas échéant) : | | | | | | | | | | | |
| **Fiche à enregistrer et à retourner par mail (en pièce jointe) à :** | | | | | | | | | | | |
| **Confédération Générale du Travail** | | | | | | | | **Téléphone :** | | | **01 55 82 81 56 06 85 86 06 58** |
| **Espace Revendicatif – Case 3-2** | | | | | | | |  | | |  |
| **263, rue de Paris** | | | | | | | | **E-mail** : | | | [territoires@cgt.fr](mailto:territoires@cgt.fr) |
| **93516 Montreuil Cedex** | | | | | | | |  | | |  |