



FICHE D'INSCRIPTION FORMATION



Syndicat Fédération

Entreprise

Catégorie prof UL

Nom Prénom

Date naissance

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Perso Tél Pro

Mail

Responsabilités syndicales

Date d'adhésion CGT

Souhaite participer à la Formation

Du au

Autorisation de communiquer les coordonnées pour le co-voiturage aux autres stagiaires :

Oui

Non

REPAS :

Oui

Non

Signature du syndiqué

Tampon du syndicat

Fiche candidature à retourner signée et avec le tampon du syndicat

à UD CGT Nièvre 2 boulevard Pierre de Coubertin 58000 NEVERS

Mail : formation.ud58@cgt.fr