



## Pré-inscription Formation Syndicale

INTITULÉ DU STAGE : \_\_\_\_\_  
DATE DE LA SESSION : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Dans l'intérêt du stagiaire et de son syndicat,  
les stagiaires s'engagent à être présents à  
l'intégralité du stage**

**A RENVoyer A :**  
**Union Locale CGT**  
**Pays du Mont-Blanc**  
191 Rue Paul Corbin-74190 CHEDDE

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

NOM :		PRÉNOM :		
ADRESSE PERSO :				
CP :		VILLE		
COURRIER ÉLECTRONIQUE :				
TÉLÉPHONE : _____				
DATE DE NAISSANCE :        /        /		DATE D'ADHÉSION À LA CGT :        /        /		
NOM DE L'ENTREPRISE :				
QUALIFICATION :	SALARIÉ DU PRIVÉ <input type="checkbox"/>	SALARIÉ DU PUBLIC <input type="checkbox"/>	PRIVÉ D'EMPLOI <input type="checkbox"/>	RETRAITÉ <input type="checkbox"/>
	OUVRIER <input type="checkbox"/>	EMPLOYÉ <input type="checkbox"/>	A. MAÎTRISE <input type="checkbox"/>	TECHNICIEN <input type="checkbox"/>
	ENSEIGNANT <input type="checkbox"/>	INGÉNIEUR/CADRE <input type="checkbox"/>		

### STRUCTURES SYNDICALES

SYNDICAT :
FÉDÉRATION (branche professionnelle, ex. commerce, banques assurances, ...) :
UNION LOCALE (lieu de travail) :

### FORMATION SYNDICALES SUIVIES

ANNÉE :	FORMATION :
ANNÉE :	FORMATION :
ANNÉE :	FORMATION :
ANNÉE :	FORMATION :

### RESPONSABILITÉS SYNDICALES

AU SYNDICAT :	A L'UNION LOCALE :
---------------	--------------------

### MANDATS

DANS L'ENTREPRISE	RSS <input type="checkbox"/>	DS <input type="checkbox"/>	CSE <input type="checkbox"/>	CSSCT <input type="checkbox"/>	AUTRE :
HORS ENTREPRISE	CONSEILLER DU SALARIÉ <input type="checkbox"/>	CONSEILLER PRUD'HOMME <input type="checkbox"/>	DÉFENSEUR SYNDICAL <input type="checkbox"/>	AUTRE :	
NOM ET COORDONNÉES DU RESPONSABLE À LA FORMATION DU SYNDICAT					Signature et cachet du Responsable du syndicat

#### Facturation Stage :

L'Hébergement, la Restauration et les frais de route sont à la charge du Syndicat ou de la structure du stagiaire.