

Organisme de formation agréé par la loi 85-1409 du 30 décembre 1985 et ses arrêtés d'application, le décret du 7 mars 1986, les arrêtés annuels et les articles L 3142-7, L 2325-44, L 4614-15 du code du travail

Formulaire d'inscription

Attention, suite au Comité Général du 2 octobre 2018,

Pour valider toute inscription, ce formulaire doit être retourné à l'UD ou à l'UL,

Accompagné du chèque de prise en charge des repas pour la semaine

15€ X Nombre de jours de formation*

Tous les détails dans le guide de Formation Syndicale 2019 de l'UD

www.cgt63.fr

Le syndicat CGT * :

Adresse postale* :

Ville* : Code postal* :

Em@il* : Téléphone* :

Représenté par (Secrétaire Général-e ou responsable à la formation)* :

.....

Inscrit le ou la Camarade suivant-e pour une formation syndicale :

Nom* : Prénom* :

Adresse postale* :

Ville* : Code postal* :

Em@il* : Téléphone* :

Au stage du/...../..... au/...../..... *

Intitulé* :

Signature* :

**Obligatoire, sans cette mention, l'inscription ne sera pas prise en compte*