FICHE D'INSCRIPTION STAGE

A remplir intégralement pour valider votre inscription

A retourner par mail : genevieve@cgtsavoie.org

Attention !

Le stagiaire reçoit un accusé de réception confirmant son inscription au stage.
Dans le cas contraire, cela signifie qu'il n'est pas inscrit.

UD CGT SAVOIE
77, rue Ambroise Croizat – CS 50307
73003 CHAMBERY Cedex
04.79.62.27.26
udcgt73@cgtsavoie.org

Intitulé : **Conduite de réunion**

Dates : **Du jeudi 18 au vendredi 19 décembre 2025**

Date limite de demande de congé de formation : lundi 17 novembre 2025

RENSEIGNEMENT STAGIAIRE

Nom* :	
Prénom* :	
Date d'adhésion à la CGT* :	
Adresse personnelle* :	
Code postal* :	**Ville* :**
Email* :	
Téléphone* :	

(Adresse Email importante pour les envois de confirmations et modalités pratiques de la formation)

RENSEIGNEMENT SYNDICAT

NOM du syndicat CGT* : *(CGT ne suffit pas !)*	
Adresse du syndicat* :	
Code postal* :	**Ville* :**
Email du syndicat * :	
Téléphone du syndicat * :	
Fédération* :	**Union Locale* :**

Participation financière des syndicats

Aucune participation financière pour ce stage

Toutes demandes de formation doivent être validées par ton syndicat

Tampon et/ou signature du Secrétaire Général du syndicat* Fais-le :	

Merci de bien vouloir écrire lisiblement sur le document