



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

*A remplir **intégralement** pour valider votre inscription

A retourner par mail : genevieve@cgtsavoie.org



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
 genevieve@cgtsavoie.org

Intitulé : **Formation SSCT**

Dates : **Du lundi 19 au vendredi 23 mai 2025**

Date limite de demande de congé de formation : Le mercredi 16 avril 2025

RENSEIGNEMENT STAGIAIRE

Nom* :

Prénom* :

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 !)

Email du syndicat * :

Téléphone du syndicat * :

La demande d'autorisation d'absence auprès de l'employeur est établie par la Responsable de Formation Syndicale (RFS). Il inclut le devis des frais pédagogiques auprès de vos employeurs.

Pour ce stage, il est donc impératif de prendre contact avec la RFS.

Isabelle PONTIUS : isabelle@cgtsavoie.org et/ou 06 15 16 03 68

RENSEIGNEMENT DEVIS

Nom exact entreprise* :

Adresse postale* :

Code postal* :

Ville* :

Nombre de salariés* :

Nom et coordonnées de la personne en charge de la facturation dans l'entreprise :

Email* :

Fais-le :

Merci de bien vouloir écrire lisiblement sur le document