



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

udcgt73@cgtsavoie.org

Intitulé : JE : Le.la Salarié.e Malade : arrêt, inaptitude et licenciement

Date : le mardi 27 janvier 2026

Date limite de demande de congé de formation : Le vendredi 26 décembre 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

Le syndicat s'engage à régler les frais fixes de restauration d'un montant de 12 € / jour / stagiaire.

Frais de route : les éventuels frais de route sont à la charge du syndicat.

Cette journée ne sera pas facturée aux Conseillers Prud'homme (dossier de formation particulier).

En cas de difficulté, merci de prendre contact avec l'UD

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