



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

*A remplir intégralement pour valider votre inscription

A retourner par mail : genevieve@cgt savoie.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



genevieve@cgt savoie.org

Intitulé : **Formation SSCT**

Dates : **Du lundi 2 au vendredi 6 février 2026**

Date limite de demande de congé de formation : *Le 2 janvier 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 * :

Attention, pour cette formation SSCT, la demande d'autorisation d'absence auprès de l'employeur est établie par l'UD CGT SAVOIE et inclut un devis pour les frais pédagogiques auprès de vos employeurs.

Pour ce stage, il est donc impératif de prendre contact avec l'UD.

genevieve@cgt savoie.org et/ou 04 79 62 27 26

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 :

Courriel :

Fait le :

Merci de bien vouloir écrire lisiblement sur le document