



FICHE D'INSCRIPTION STAGE

A remplir intégralement pour valider votre inscription

A retourner par mail : genevieve@cgt savoie.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**

Intitulé : CSE -Prise de mandat (+ 50 salariés)

Dates : du lundi 19 au vendredi 23 Janvier 2026

Date limite de demande de congé de formation : Le vendredi 19 décembre 2025

RENSEIGNEMENT STAGIAIRE

Nom* :

Prénom* :

Email* :

Élu Titulaire

Élu Suppléant

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 :

L'UD CGT Savoie doit établir un devis comprenant les frais pédagogiques, de repas et de transport auprès de votre CSE.

Pour ce stage, il est donc impératif de prendre contact avec l'UD CGT Savoie :

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

RENSEIGNEMENT DEVIS

Nom exact entreprise :

Adresse postale :

Code postal et ville :

Nombre de salariés :

Coordonnées du CSE pour la facturation

Adresse postale du CSE* :

Code postal* :

Ville* :

Nom prénom du trésorier du CSE :

Téléphone* :

Email* :

Toutes demandes de formation doivent être validées par ton syndicat

**Tampon et/ou signature du Secrétaire
Général du syndicat***

Fait le :

Merci de bien vouloir écrire lisiblement sur le document