



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 : **Evaluation des risques professionnels (journées CARSAT)**

Dates : **lundi 2 et mardi 3 mars 2026**

Date limite de demande de congé de formation : vendredi 30 janvier 2026

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* :

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

Toute demande de formation doit être validée par ton syndicat

Tampon et/ou signature du Secrétaire
Général du syndicat*

Fait le :

Merci de bien vouloir écrire lisiblement sur le document