



FICHE D'INSCRIPTION ⁽¹⁾ FORMATION SYNDICALE 2024

Nom de la formation :

Date :

STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel :

Mail* :

* Impératif pour envoi des convocations

Entreprise ou service :

Syndicat :

Visa du candidat au stage

Date : Signature :

Visa du syndicat ⁽²⁾ :

Nom Secrétaire général.e :

Mail SG :

Tél SG :

Date : Signature :

**FICHE DE CANDIDATURE A RENVoyer A contact@udcgt47.fr
Après visa du syndicat**

⁽¹⁾ Une fiche d'inscription par formation

⁽²⁾ Visa du syndicat obligatoire