



IMPORTANT :

Remplir soigneusement, et faire valider par le tampon de ton syndicat professionnel.

Janvier 2011

FAX : 04 75 55 21 70

Mail : drome-ardeche@cfdt.fr

TEL : 04 75 78 50 50

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION SYNDICALE

INTITULE DE LA SESSION :

DATE :

NOM :

Prénom

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal :

ville

adresse mail :

Téléphone personnel :

téléphone professionnel :

Je suis salarié du secteur **privé** **Public** **ou retraité** (mettre une croix dans la case)

J'adhère au syndicat :

(exemple, interco26/07, SDEP 26 ,santé 26/07 etc..)

Année d'adhésion : / /

Union Locale :

Nom de l'entreprise

Adresse :

Responsabilités Syndicales actuelles dans :

- L'entreprise :

DP CE CHSCT DS C. formation

- Le Syndicat

- L'Union Locale :

- Autres :

Formation syndicales déjà suivies :

As-tu des frais de :		Si oui, Qui les prend en charge ?	Le comité d'entreprise		Autre (préciser)	
Salaires	OUI NON		OUI	NON	OUI	NON
Transports	OUI NON		OUI	NON	OUI	NON
Frais d'hébergement	OUI NON		OUI	NON	OUI	NON
Frais de session	OUI NON		OUI	NON	OUI	NON

Le règlement de ces frais doit être assuré avant le début du stage, sinon ils risquent d'être à ta charge. Si ce n'est pas le cas renseigne toi auprès de ton syndicat. En effet L'UD Cfdt ne prend pas en charge les pertes de salaires.