


[www.cgtparis.fr](http://www.cgtparis.fr)

Union des syndicats CGT de Paris

85 rue Charlot 75003 PARIS

Téléphone 01.44.78.53.31

**La formation syndicale**[Formation.syndicale@cgtparis.fr](mailto:Formation.syndicale@cgtparis.fr)**PRE-INSCRIPTION 2020**

INTITULE DU STAGE : \_\_\_\_\_

DATE DE LA SESSION : du \_\_\_ / \_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / 2020

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE**

<b>NOM :</b>		<b>PRENOM :</b>		<b>SEXE :</b> H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
<b>ADRESSE PERSO :</b>					
<b>CP :</b>		<b>VILLE :</b>			
<b>COURRIER ELECTRONIQUE :</b>					
<b>TELEPHONE :</b> ____ . ____ . ____ . ____ . ____					
DATE DE NAISSANCE : / /			DATE D'ADHESION A LA CGT : / /		
<b>NOM DE L'ENTREPRISE :</b>					
<b>CONTRAT DE TRAVAIL :</b>		SALARIE DU PRIVE <input type="checkbox"/>	SALARIE DU PUBLIC <input type="checkbox"/>	PRIVE D'EMPLOI <input type="checkbox"/>	RETRAITE <input type="checkbox"/>
<b>QUALIFICATION :</b>		OUVRIER <input type="checkbox"/>	EMPLOYE <input type="checkbox"/>	A. MAITRISE <input type="checkbox"/>	TECHNICIEN <input type="checkbox"/>
		ENSEIGNANT <input type="checkbox"/>	INGENIEUR/CADRE <input type="checkbox"/>		

**STRUCTURES SYNDICALES**

<b>SYNDICAT :</b>	
<b>FEDERATION</b> (branche professionnelle, ex. commerce, banques assurances, ...) :	
<b>UNION LOCALE</b> (lieu de travail : arrondissement si Paris, localité si banlieue) :	
<b>UNION DEPARTEMENTALE :</b>	<b>AFFILIE UGICT</b> (ingénieurs, cadres, techniciens, A. Maîtrise CGT) <input type="checkbox"/>

**FORMATION SYNDICALES SUIVIES**

INITIALE (FANS) <input type="checkbox"/>	ANNEE :		
FSG 1 (NIVEAU 1) <input type="checkbox"/>	ANNEE :	AUTRE FORMATION :	ANNEE :
FSG 2-1 <sup>ERE</sup> PARTIE (NIVEAU 2) <input type="checkbox"/>	ANNEE :	AUTRE FORMATION :	ANNEE :
FSG 2-2 <sup>EME</sup> PARTIE (NIVEAU 2) <input type="checkbox"/>	ANNEE :	AUTRE FORMATION :	ANNEE :

**RESPONSABILITES SYNDICALES**

AU SYNDICAT :	
A L'UNION LOCALE :	A L'UNION DEPARTEMENTALE :
AU NIVEAU REGIONAL :	A LA FEDERATION :
A L'UGICT :	A L'UCR/USR :

**MANDATS**

DANS L'ENTREPRISE	RSS <input type="checkbox"/>	DS <input type="checkbox"/>	DP <input type="checkbox"/>	CHSCT <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	CSE <input type="checkbox"/>	CSSCT <input type="checkbox"/>	RP <input type="checkbox"/>
	CAP <input type="checkbox"/>	CT <input type="checkbox"/>	CTP <input type="checkbox"/>	AUTRE :				
HORS ENTREPRISE	CONSEILLER DU SALARIE <input type="checkbox"/>			CONSEILLER PRUD'HOMME <input type="checkbox"/>		DEFENSEUR SYNDICAL <input type="checkbox"/>		AUTRE :

**NOM ET COORDONNEES DU RESPONSABLE A LA FORMATION DU SYNDICAT :****Signature et cachet du Responsable du syndicat**

--	--