

BULLETIN DE DEMANDE DE FORMATION

À retourner à la structure CGT organisatrice (UD ou UL)

INTITULÉ DU STAGE :

.....

Du au à

Stage organisé par : (cocher la case correspondante)

_ UL CGT Metz, 10 rue de Méric, BP 42026 , 57054 Metz Cedex 2

Tél : 03 87 75 81 70 Fax : 03 87 18 87 72 Mail : ulmetz@cgt.fr

_ UL CGT Thionville, 8 rue du Cygne, 57100 Thionville

Tél : 03 82 53 70 09 Fax : 03 82 54 32 99 Mail : ul-thionville@wanadoo.fr

_ SECTEUR EST CGT (Collectif 3 UL), 31 rue de Metz, 57800 Freyming Merlebach

Tél : 03 87 81 58 00 Fax : 03 87 81 02 54 Mail : cgt.moselle-est@wanadoo.fr

_ UD CGT, 10 rue de Méric, BP 42026 , 57054 Metz Cedex 2

Tél : 03 87 75 19 53 Fax : 03 87 18 87 72 Mail : ud57@cgt.fr

_ UL CGT Hagondange : 13 rue de Metz, 57300 Hagondange

Tél / Fax : 03 87 70 12 30 Mail : ulcgt.hagondange@wanadoo.fr

_ UL CGT Dieuze : 114 Chemin du Calvaire, 57260 Dieuze

Tél : 03 87 86 86 47 Mail : ulcgtdieuze@wanadoo.fr

Nom-Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

.....

CP : Ville :

Tél. : Portable : Mail :

NOM DU SYNDICAT :

SYNDICAT CGT FINANCES PUBLIQUES DE LA MOSELLE.....

Formations syndicales déjà suivies auparavant :

	Année		Année
<input type="checkbox"/> Niveau 1		<input type="checkbox"/> Eco CE	
<input type="checkbox"/> Niveau 2		<input type="checkbox"/> Autres	
<input type="checkbox"/> CHSCT			

Fonctions syndicales et mandats

<input type="checkbox"/> DS	<input type="checkbox"/> CE Titulaire	<input type="checkbox"/> DP
<input type="checkbox"/> CHSCT	<input type="checkbox"/> CE Suppléant	

Participation financière (15 euros par personne et par stage, 1 chèque par personne) à joindre impérativement à l'inscription (hormis pour les stages de CHS-CT et ECO CE).

Date, cachet et signature du syndicat