

Inscription à une formation syndicale ¹

Nom de la formation * :

Date(s) de la formation * :

Coordonnées du/de la stagiaire :

genre à l'Etat-Civil * : homme femme (*Rayer la mentions inutile*)

Nom * et Prénom * :

Employeur * :

Type de contrat² * : *Droit privé* : CDD - CDI (*Rayer la mentions inutile*)

Fonction Publique : Titulaire - Non titulaire (*Rayer la mentions inutile*)

année de naissance * :

Mandats et/ou responsabilités syndicales * :

	instance Solidaires	instance syndicale		CE	DP	DS	DUP	CHSCT	Défenseur-e syndical-e	autre
local			titulaire							
national			Suppléant-e							

Structure syndicale d'appartenance du/de la stagiaire * :

code postal du domicile * :

Email personnel³ :

Téléphone perso :

Structure syndicale inscrivante * :

Email de contact de la structure inscrivante * :

(remplir ci-dessous **uniquement** dans le cas d'une formation des représentant-es au CHSCT et élu-es titulaires CE), ou si la formation est facturable par le CEFI-Solidaires)

Adresse de facturation ⁴:

¹ Remplir une fiche d'inscription par formation, y compris une formation en plusieurs modules séparés obligatoire

² Notez le **type de contrat que vous avez signé**, quelque soit le statut juridique, public ou privé, de votre employeur

³ **Protection des données privées et syndicales : ATTENTION, pas d'adresse professionnelle. Tout mail sur une ces adresses, y compris infos syndicales, peut être lu par votre patron.**

Si adresse mail individuelle, adresse mail personnelle uniquement. A défaut d'adresse personnelle, adresse de la structure syndicale d'appartenance. Merci d'écrire très lisiblement...

⁴ En cas de doute, contacter son syndicat professionnel, ou Solidaires