

**Inscription à une formation syndicale <sup>1</sup>**

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 contrat<sup>2</sup> \* :  *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 personnel<sup>3</sup> :

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 <sup>4</sup>:

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

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

<sup>3</sup> **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...

<sup>4</sup> En cas de doute, contacter son syndicat professionnel, ou Solidaires