



équiper pour agir

FORMATION COGETISE

A LA DEMANDE

FICHE D'INSCRIPTION

DATE :

MME / M. : PRÉNOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

E-MAIL : TEL :

ENTREPRISE OU ÉTABLISSEMENT :

LIEU :

RESPONSABILITÉS SYNDICALES :

As-tu participé à d'autres formations CGT ? Si oui lesquelles ?

.....

.....

IMPORTANT

Qu'attends-tu de la formation « COGETISE » ? Quelles sont tes motivations ?
Afin de permettre aux intervenants de mieux adapter leurs interventions, les réponses à ces questions sont indispensables) :

.....

.....

.....

Signature du (de la) stagiaire

Signature du (de la) responsable de syndicat

Fiche à remettre au (à la) secrétaire du syndicat concerné. Charge à lui (elle) de la retourner à l'Union Départementale CGT de la Mayenne **dans les meilleurs délais, merci.**

A défaut, **adresser cette fiche d'inscription** au Collectif Formation ou au secrétariat de l'UD CGT de la Mayenne :
helene.udcgt53@orange.fr / 02.43.53.20.73