

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION SYNDICALE

A compléter par le syndicat et à retourner à l'adresse :

UD CGT 65 -Bourse du Travail, place des droits de l'homme –
5 Boulevard du Martinet - 65000 TARBES
Courriel : accueilcgt65@orange.fr . Tél : 05 62 37 01 37

NATURE DU STAGE :

DATES DE LA SESSION :

NOM DU SYNDICAT :

Référent Formation syndicale :

Téléphone : Courriel :

Adresse :

.....
Code Postal : Ville :

NOM: PRENOM:

DATE DE NAISSANCE :

Téléphone : Courriel :

Adresse :

.....
Code Postal : Ville :

Validation par le syndicat et/ ou l'Union Locale