

CEFI Solidaires MaCaO (ex BN)
 maison des syndicats
 12 rue du Colonel Rémy, 14000 CAEN

DEMANDE D'INSCRIPTION à une FORMATION SYNDICALE

Intitulé * :

Dates * : au

Coordonnées stagiaire :

Genre à l'Etat-Civil * : homme femme se définit autrement

NOM * et Prénom * :

Année de naissance * :

Email personnel¹ :

Mandats et/ou responsabilités syndicales * : *(préciser)*

	instance Solidaires	instance syndicale		DS	CHSCT/ CSSCT	CSE -CSA	Autre : (RPX, RS, RSS...)
local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	titulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suppléant-e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Employeur * :

Contrat * : Contrat de droit privé / Fonctionnaire Autre (études, chômage, retraite,...)
(type de contrat, quel que soit le statut juridique, public ou privé, de l'employeur)

syndicat * :

Code postal du domicile * :

Téléphone personnel :

Cette personne anime la formation* : Oui

Structure inscrivante * :

Email de **contact formation** de la structure inscrivante * :

Information de facturation

Type de facturation* : CFESSES CSE Eco SSCT Autre

Adresse de facturation :

Remplir le cadre ci-dessous **uniquement** dans le cas d'une formation des représentant-es au CHSCT , CSSCT et titulaires CSA/CSE, ou si la formation est facturable par le CEFI-Solidaires.

1Protection des données privées et syndicales : ATTENTION, pas d'adresse mail professionnelle.
 Tout mail sur une de ces adresses, y compris infos syndicales, peut être lu par votre employeur.
 A défaut d'adresse mail personnelle, adresse mail de votre syndicat ou de votre Solidaires local.