

|  |
| --- |
| **Inscription à une formation syndicale** [[1]](#footnote-1)  |

Nom de la formation : FORMATION VISA

 Date et lieu de la formation : 07 ET 08 OCTOBRE 2024

**Coordonnées du stagiaire :**

Civilité :

Nom :

Prénom :

Employeur :

Type de contrat : Contrat privé Fonctionnaire

Année de naissance  :

Mandat et responsabilités syndicales :

Syndicat d'appartenance :

Section ou syndicat local :

Code postal de l’inscrit :

Adresse personnelle :

Email personnel : [[2]](#footnote-2)  :

Téléphone perso :

Structure inscrivante (syndicat ou Solidaires local) :

Email de contact de la structure inscrivante :

Formation facturable par le CEFI-Solidaires [[3]](#footnote-3)(CHSCT, CSE SSCT, CSE économique...) ?

Oui Non

1. Remplir une fiche d’inscription par formation sauf s'il s'agit d'une formation en continu sur la même semaine [↑](#footnote-ref-1)
2. **Si possible adresse mail personnelle.** Nous attirons votre attention sur les risques de lecture des mails personnels (dont les mails syndicaux) sur les adresses mails professionnelles. [↑](#footnote-ref-2)
3. En cas de doute, contacter son syndicat professionnel ou Solidaires [↑](#footnote-ref-3)