

FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION CRTE IDF

À remplir en lettres majuscules avant impression

Stage désiré :

Qui aura lieu du :

au :

Format JJ/MM/AAAA

NOM :

Prénom :

Année de naissance :

Téléphone fixe :

et/ou portable

Adresse :

Code postal :

Ville :

Entreprise :

Adresse entreprise :

Métier :

Année d'adhésion à la CFDT :

Mandats et responsabilités syndicales :

CONGE FORMATION SYNDICALE

Perte de Salaire : oui non (1)

Hôtel : oui non (1)

Date de votre arrivée à l'hôtel :

Date de votre départ :

(1) Veuillez préciser

Format JJ/MM/AAAA

Cachet du syndicat :

Signature et date :