

Code INARIC

**A remplir OBLIGATOIREMENT**

NOM : (M. Mme ou Mlle)..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Email : .....

Adresse personnelle : .....

Tél personnel : ..... Téléphone Professionnel : .....

Date d'adhésion : .....

Syndicat d'appartenance (préciser le nom, activité et région) : .....

Section Syndicale : OUI NON

Responsabilités Syndicales dans l'Entreprise :

\* DS - RS - CSE - DSC - CSSCT - RS Comité de Groupe (1)

\* Autres : .....

(1) **Entourer vos Responsabilités**

Nom de l'Entreprise : ..... Adresse .....

Nbre de Salariés : .....

Sessions de formation (ou cours) suivi(e)s antérieurement (préciser les dates, et les lieux) : .....

**SOUHAITE PARTICIPER à la Session de :**

Nature du stage : .....

Jour : ..... Mois : ..... Année : .....

 **Présence obligatoire durant l'intégralité du stage, celui-ci devant être suivi du début à la fin tel que prévu selon la nature du stage.** Arrivera la veille : OUI  NON  Préciser l'heure d'arrivée : ..... h ..... Souhaite être hébergé pendant la session : OUI  NON  (Tous les repas sont pris en commun)**LE STAGE DOIT ETRE SUIVI DU DEBUT A LA FIN****TAMPON du Syndicat (INDISPENSABLE)** A ....., Le .....

Signature :

Signature de l'intéressé(e)

N'avez-vous rien oublié? Pour être prise en compte, votre fiche doit être **complètement remplie**, et pour un seul stage.  
**Cette fiche doit être adressée à votre Organisation (SYNDICAT pour aval),**

puis à la FEDERATION **ACCOMPAGNEE DE VOTRE CHEQUE D'INSCRIPTION: 15,25 €**

**FEDERATION CFTC** - 39, Cours Marigny - BP 37 - 94301 VINCENNES Cedex - Tél. 01 43 65 56 95 - Fax : 01 43 65 98 71  
adresse mail : federation@cftcmetallurgie.com **Deux mois au moins avant le début de la Session.**