



UNION REGIONALE
GRAND EST

Fiche d'inscription

Intitulé du stage : _____

Date : _____

À remplir et à retourner à :

Micheline MERCIER, Pôle formations UR Grand Est CFE-CGC
2A boulevard du 1^{er} RAM, 10000 TROYES
✉ : formationurgrandest@cfecgc.fr

Vos coordonnées

NOM Prénom

Adresse complète*

.....

☎ : ☎ :

Vos mandats syndicaux (cocher les cases correspondantes à votre action)

CSE DS DSC RS
Conseiller du salarié Conseiller prud'homal autre :

Votre fédération ou syndicat CFE-CGC :

N° d'adhérent :

Les coordonnées de votre employeur

Raison sociale de l'employeur (nom)

Adresse du lieu de travail

.....

N° SIRET :

Organisation du stage

Souhaite la réservation d'une chambre (si domicile à + 50 Km du lieu de stage)

OUI **NON**

Souhaite arriver la veille (si résidence trop éloignée et après accord du CFS)

OUI **NON**

Impératifs alimentaires : allergie : repas végétarien

repas sans porc

Date et signature :