



**FICHE d'inscription Spécial CSE SSCT** à un stage de formation syndicale départementale à renvoyer IMPERATIVEMENT à :

Union Départementale Cgt  
5, rue Guynemer 71200 LE CREUSOT  
☎ : 03 85 57 35 15 ✉ : ud71@cgt.fr

- Intitulé du stage : .....
- Date : .....
- Lieu : .....

**NOM**..... **PRENOM** : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_| VILLE : .....

☎ Domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

☎ Pro : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ☎ Synd: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail .....@.....

Entreprise : .....

Emploi : ..... Qualification : .....

Responsabilités syndicales : .....

**Qui gère la formation syndicale pour ton syndicat ?**

Nom ..... Prénom .....

Portable ..... Mail  
.....@.....

**Renseignements complémentaires et indispensables :**

La charge financière de la formation (salaire et coût pédagogique) des représentants du personnel au CSE-SSCT incombe à l'employeur, conformément à l'article L.4614-16. **Dans votre cas, cette prise en charge est-elle de :**  3 jours ou  5 jours

<p>Chaque syndiqué doit, pour participer aux formations, envoyer <u>sa fiche d'inscription à la structure organisatrice</u> (UD, ULs, voir plan de formation, à défaut UD). Cette fiche doit comporter <u>sa signature et le tampon</u>, ou <u>signature de son syndicat</u>, ou union locale, ou union syndicale).</p> <p><b>Ceci vaut engagement individuel et collectif à la participation à la formation.</b></p>	<p>Signature du stagiaire</p> <p>Signature du secrétaire ou tampon du syndicat</p>
---	--