



FICHE D'INSCRIPTION

COGITIEL

LUNDI 30 NOVEMBRE 2020



Mme, M. : Prénom :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

E-mail :

Entreprise ou établissement :

Lieu :

Responsabilités syndicales :

As-tu participé à une formation CGT « d'Accueil », si oui, à quelle période ?

As-tu participé à d'autres formations CGT, si oui, lesquelles et à quelle période ?

IMPORTANT :

Qu'attends-tu de la formation « COGITIEL » et pour quelles motivations ?

(Afin de permettre aux intervenants de mieux adapter leurs interventions, les réponses à ces questions sont **indispensables**)

Signature du (de la) stagiaire

Signature du (de la) secrétaire de ton syndicat

Fiche à remettre au (à la) secrétaire du syndicat concerné.
Charge à lui (à elle) de la retourner à l'Union Départementale CGT de la Mayenne
dans les meilleurs délais, merci.

A défaut, adresser cette fiche d'inscription au Collectif Formation
ou à la Secrétaire de l'Union Départementale de la Mayenne
17, rue St Mathurin – BP 91017 – 53010 LAVAL Cedex – Tel : 02 43 53 20 73