



INSCRIPTION

MÉTROPOLE
LILLOISE

S'ENGAGER POUR CHACUN
AGIR POUR TOUS



Formation 2022

Formation : DATE :

M. Mme Melle
NOM & Prénom

.....
.....

Adresse complète

.....
.....
.....
.....

Tel Perso

Portable

Tel Prof

Mail

.....

Date de Naissance

.....

N° d'adhérent

.....

Signature du Participant

Visa du syndicat

Vaut engagement de participation de
40 €/journée/stagiaire
Sauf convention particulière et IREO

Merci de remplir **ENTIEREMENT** ce bulletin d'inscription.

Renseignements complémentaires

Responsabilités/Mandats dans l'entreprise :

RSS CSE Délégué Syndical RS au CSE
 CAP/CT CSSCT représentant de proximité

Préciser :

Responsabilités/Mandats hors entreprise :

Conseiller du Salarié Autre Préciser :

Prendra un hébergement* : oui non

Organisation/Structure

Secteur d'activité :

Public Privé Chômage Retraité Autre

UTI

Artois Douaisis Littoral
Métropole lilloise Sambre Escaut

Intitulé du syndicat :

.....

Section Syndicale (entreprise) :

.....

Branche :

Téléphone :

Mail :

Bulletin à renvoyer :

UTI CFDT - Formation Syndicale
254 boulevard de l'usine
Fax : 03 20 53 21 44

lille@cfdt-ml.fr

*** l'UTI ne gère pas les hébergements**