**Une image contenant texte, arrêt, signe

Description générée automatiquementUNION DÉPARTEMENTALE CGT SAVOIE**

77, rue Ambroise Croizat – CS 50307 - 73003 CHAMBERY Cedex

Tél. : 04.79.62.27.26

# **Fiche d’inscription spéciale CSE SSCT**

Intitulé : **Formation santé sécurité et des conditions de travail "SSCT"**

Dates : **Du lundi 16 au vendredi 20 octobre 2023**

**RENSEIGNEMENT STAGIAIRE**

Nom**\*** : Prénom**\*** :

DATE D’ADHESION A LA CGT\* : .. / .. / ….

Adresse personnelle**\*** : ….............................................................................................

Ville**\*** : …......................................................... Code postal**\*** : …................................

Email**\*** : …............................................@..................................................................

Téléphone**\*** : ……………………………..

(adresse mail importante pour les envois de confirmations et modalités pratiques de la formation)

**RENSEIGNEMENT SYNDICAT**

Syndicat**\*** :

Email**\*** : ….............................................@.......................................................

Téléphone**\*** : ….................................

**RENSEIGNEMENT DEVIS**

Nom exact entreprise\* : ………………………………………………………………………………..

Adresse postale\* : ……………………………………………………………………………………….

Ville\* : ……………………………………………………..Code postal\* : ……………………

Nombre de salariés\* : ………………………………………………………………………………….

Nom et coordonnées de la personne en charge de la facturation : …………………

………………………………………………………………Téléphone\* : ………………………….

Email\* : …............................................@..................................................................

Tampon et/ou signature du SG\* :

A retourner par mail : genevieve@cgtsavoie.org

*\*Obligatoire, sans cette mention, l'inscription ne sera pas prise en compte*