**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 de stage**

Intitulé : **Formation AGEFIPH :** Handicap, inaptitude, Handicap et maintien dans l'emploi

Dates : **du mercredi 8 au vendredi 10 novembre**

**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**\*** :

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

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

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

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

Fédération\* : ………………………………………. Union Locale\* : ……………………………..

**Participation financière des syndicats**

**Aucune** participation financière pour ce stage

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*