Bulletin d'inscription

à un stage de formation syndicale

JOURNEE ATMP

30 avril 2024

9h – 17h à Montreuil

* Nom : ..... Prénom : .....

* Date de naissance : ...../...../.....

* Adresse personnelle : .....

.....

* ☎ personnel : ...../...../...../...../...../

* Mail : .....@.....

* Entreprise : .....

* Branche professionnelle : .....

* Adresse professionnelle : .....

.....

* ☎ professionnel : ...../...../...../...../...../ * **NIVEAU 1 oui non**

* **Mandat(s)** : .....

* Taille de l'entreprise : + de 300 salariés - de 300 salariés

- Je joins ma demande de congés auprès de la direction.
- Je demande une réservation de **chambre (uniquement pour les camarades de province ou de très grande banlieue).**

Hôtel le lundi soir : ☐

Les lignes précédées d'un astérisque doivent être remplies <u>obligatoirement</u> pour que votre inscription soit prise en compte.

Contact : Amel KETFI – Caroline SAUVIN
à la Fédération : 01.55.82.76.79 / c.sauvin@commerce.cgt.fr