Bulletin d'inscription

à un stage de formation syndicale

JOURNEE ATMP

Mercredi 16 Avril 2025

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 mardi 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