



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Forum sur les **Troubles Musculo Squelettiques** Mardi 5 décembre 2017

Au **FOREST HILL – Porte de la Villette**  
Métro : Ligne 7 - Porte de la Villette

*A remplir correctement et complètement pour acceptation*

### VOS COORDONNEES PERSONNELLES

Code INARIC(Obligatoire):

- Nom : .....

- Prénom : .....

- Adresse : .....

.....

- Code Postal : ..... Ville : .....

- Tél. Dom. : .....

- Fax : .....

- Tél. Port. : .....

- E-mail : .....

- Date de Naissance : .....

- **N° de Sécurité Sociale : .....**  
**(obligatoire)**

### VOS COORDONNEES PROFESSIONNELLES

- Nom de l'entreprise : .....

- Date d'entrée dans l'entreprise en tant qu'élus CE : .....

- Branche Professionnelle : .....

- Date des prochaines élections : .....

### VOTRE STRUCTURE SYNDICALE

- Fédération de rattachement : .....

- Syndicat ou Secteur : .....

- Union Départementale : .....

- Région : .....

- Section (pour les Conseillers Prud'hommes) : .....

 **Bon d'inscription à retourner,**

● **A l'URIF**

Par mail : [formation-urif@cftc.fr](mailto:formation-urif@cftc.fr)

Par courrier : URIF CFTC, 128 avenue Jean-Jaurès -  
93697 PANTIN CEDEX

Par fax : 01.73.30.42.95

Signature du stagiaire et Date  
**OBLIGATOIRE**

Prénom :

Nom :