

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION SYNDICALE

STAGE (Titre Formation) : _____

Date : _____

Lieu : Unions Départementales 75 77 78 91 92 93
94 95 Union Régionale IDF

A remplir correctement et complètement pour acceptation

- Mandat(s) exercé(s) :

- Formation(s) syndicale(s) déjà effectuée(s) ainsi que la-les date(s) :

VOS COORDONNEES PERSONNELLES

Code INARIC(Obligatoire): _____

- **Nom** :

- **Prénom** :

- **Adresse** :

- **Code Postal** : **Ville** :

- **Tél. Dom.** :

- **Fax** :

- **Tél. Port.** :

- **E-mail** :

- **Date de Naissance** :

- **N° Sécurité Sociale** :

VOS COORDONNEES PROFESSIONNELLES

- **Nom de l'entreprise** :

- **Adresse** :

- **Code Postal** : **Ville** :

Contact RH (obligatoire)

- **Nom** :

- **Tél** :

- **E-mail** :

Compléter le document joint :
accord pour bénéficiaire du maintien de salaire

- **Branche Professionnelle** :

- **Date des prochaines élections** :

VOTRE STRUCTURE SYNDICALE

- **Fédération de rattachement** :

- **Syndicat ou Secteur** :

- **Union Départementale** :

- **Région** :

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

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- **Moyens de Transport** : Train : Métro : Voiture : pouvez-vous faire du covoiturage

- **Chèque de Caution OBLIGATOIRE** à joindre à l'inscription (rendu en fin de stage à la remise de l'attestation)
Stage UD : 25 € Stage UR (en Ile de France) : 20 € Stage UR (en province) : 50 €

- **Perte de Salaire** : (à préciser obligatoire à l'inscription – Informez-vous du montant)

Bon d'inscription à retourner,
Selon la formation :
● **A l'UD** où se déroule la formation
● **A l'URIF** si c'est une formation
Régionale

Signature et Cachet De votre
Organisation, Syndicat, UD ou
Responsable Syndical
OBLIGATOIRE

Prénom :
Nom :
Mandat/Fonction :

Signature du stagiaire et Date
OBLIGATOIRE

Prénom :
Nom :