

# FICHE DE CANDIDATURE STAGES 2024

**POUR LE STAGE INTITULE :** \_\_\_\_\_

**Qui se tiendra du** \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_ **2024 à (lieu)** \_\_\_\_\_

**Fiche à retourner, par courrier uniquement, avec un chèque de 100 euros\***  
(à l'ordre de FD CGT Santé AS) à :

**FD CGT Santé - Secteur Formation Syndicale – 263 rue de Paris - Case 538 -  
93515 Montreuil Cedex**

Région, USD, UD, Syndicat, Union Fédérale de : \_\_\_\_\_

**Nom du/de la SG ou personne ayant inscrit le/la stagiaire :** \_\_\_\_\_

**Joint un chèque de 100 euros\* (frais d'inscription) n°** \_\_\_\_\_

\* Seules les inscriptions accompagnées du chèque de caution seront prises en compte (ENCAISSÉ UNIQUEMENT si le/la stagiaire ne vient pas à la formation sauf à pouvoir justifier d'une situation l'empêchant légitimement d'y participer) mais rien n'est à régler pour les stages en visio et/ou pris en charge financièrement par les employeurs/CSE

**Pose la candidature suivante (à compléter en majuscule d'imprimerie)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Sexe : F  H  Date de naissance : /\_/\_ /\_/\_ /\_/\_/\_/\_/\_

Profession : \_\_\_\_\_ Responsabilités syndicales : \_\_\_\_\_

**Nom et adresse de l'établissement employeur :** \_\_\_\_\_

Il relève de : Public  Privé  Action Sociale Publique  Action Sociale Privée

C'est un établissement de : - de 300 salariés  + de 300 salariés

Si du Privé, quelle est la convention collective : \_\_\_\_\_

**Auprès de quelle structure CGT versez-vous vos cotisations ? (1 seul choix possible)**

**Syndicat** (nom ou code CoGéTise) : \_\_\_\_\_

**Ou USD** (n° dpt) : \_\_\_\_\_ **ou UD** (n° dpt) : \_\_\_\_\_ **ou UL** (nom) : \_\_\_\_\_

## **Réservation hébergement et repas durant le stage :**

**Arrivée la veille** (vivement conseillée, la plupart des sessions commençant vers 8 h 30/9 h)

Prévoir Hébergement: OUI  NON  Dîner au centre: Oui  Non  Si dimanche soir ou J férié, panier repas: Oui  Non

**ATTENTION :** Pour les arrivées veille de stage, EN SEMAINE, le repas pourra se prendre entre 19h00 et 20h00. Au-delà, il vous faudra prévoir une solution personnelle.

Je veux être hébergé-e sur la durée du stage : OUI  NON

**J'ai besoin d'une chambre adaptée car :** Etant personne à mobilité réduite  Pour handicap

## **Formations syndicales effectuées**

Formations syndicales déjà acquises : FAN  Niveau 1  Niveau 2  Niveau 3

Si stages spécialisés, précisez lesquels : \_\_\_\_\_

**Cachet de l'organisation et signature de la personne ayant inscrit le/la stagiaire :**



Tél. de l'organisation : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_