

STAGE DE FORMATION SYNDICALE

FICHE D'INSCRIPTION

Intitulé du stage :

Dates du stage : du au

NOM : Prénom :

Téléphone : Portable.....

Adresse Personnelle :

.....

Entreprise :

Responsabilité Syndicale :

.....

.....

Email :

A retourner :

*- par courrier à L'UNION LOCALE DES SYNDICATS CGT DE MARSEILLE SUD
17 rue Revoil 13009 MARSEILLE*

- par Email : u.l.cgt.quartiersud@wanadoo.fr

- par fax : 04.91.40.26.24