



## FICHE D'INSCRIPTION

**STAGE : FORMATION F3SCT**

**DATE : 24 AU 25 OCTOBRE 202X**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Syndicat : \_\_\_\_\_

Responsabilités : \_\_\_\_\_

Mandats (CST/F3SCT/CAP/autres) : \_\_\_\_\_

CSD : \_\_\_\_\_

Tél Travail : \_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

### PARCOURS DE FORMATION SYNDICALE

Accueil ☐ OUI ☐ NON ☐ Date : \_\_\_\_\_

Niveau 1 ☐ OUI ☐ NON ☐ Date : \_\_\_\_\_

CST ☐ OUI ☐ NON ☐ Date : \_\_\_\_\_

Formation de formateurs ☐ OUI ☐ NON ☐ Date : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà animé des stages ☐ OUI ☐ NON ☐

Si oui lesquels : \_\_\_\_\_

**Signature de la CSD et cachet**

**Signature stagiaire**

**Fiche à retourner très rapidement**

**rodrigues.julien34@gmail.com**

Fédération des services publics secteur formation syndicale

Case 547- 263 rue de Paris – 93515 Montreuil cedex

Port. : **06 06.08.06.99.80**