



FICHE D'INSCRIPTION
STAGE : CHSCT
DATE : 14 AU 18 MAI 2018

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Syndicat :

Responsabilités :

CSD :

Tél Travail : Adresse courriel :

Tél portable :

PARCOURS DE FORMATION SYNDICALE _____

Niveau 1 OUI NON Date :

Niveau 2 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