



Union Locale CGT de Chambéry
77 rue Ambroise Croizat - BP 50307
73000 CHAMBERY Tél 04 79 62 31 54

FICHE D'INSCRIPTION DE STAGE

INTITULÉ DU STAGE : _____

DATE : du ---/---/---- au ---/---/----

à retourner par mail : contact@cgt-chambery.fr ou par fax 04 79 62 38 87

Nom, Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Nom de l'ENTREPRISE : _____

Nom du Responsable à la Formation : _____

Adresse du Syndicat : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

L'inscription sera prise en compte après validation de votre syndicat

Une confirmation d'inscription sera adressée directement au stagiaire et au responsable à la formation