|  |
| --- |
|  Dates : **du 6 au 10 octobre 2025** Lieu : **Centre Benoît Frachon** (12 rue Fernand Léger – 91190 Gif-sur-Yvette)Fiche de candidature à retourner à : *pole.formation@cgt.fr* *avant le 30 août 2025* |
|  |
|  ***La Formation syndicale Cgt*** *263, rue de Paris – Case 4-3* *93516 Montreuil Cedex* |  ***Courriel****:* *pole.formation@cgt.fr* ***Tél****:* *01 55 82 82 05*  |  ***Contact****: La Formation syndicale Cgt* *Espace Vie Syndicale* |
|  |
| **Nom** | **Prénom** | **Genre** | **Année de naissance** |
|  |  |  |  |
|  Adresse :  |
|  Code postal :  | Ville :  |
| Téléphone fixe | Téléphone portable |  Adresse électronique  |
|   |  | @ |
| Ma fédération | Mon Union Départementale (UD) | Mon Comité Régional (CR) |
|  |  |   |
|  **Ma candidature est présentée par :** *(Tampon UD ou FD ou envoi par  courriel depuis l’UD ou la FD ou  la ou le responsable de la formation  syndicale de l’UD ou la FD).* | **L’UD** | **La fédération** | **La Région** |
|   |  |   |
|  **Pour toutes les formations confédérales, votre candidature doit être validée par une union départementale ou une fédération.**  |
|  |
|  |
|  |
|  **✓ J’ai suivi la formation syndicale générale « *Participer à la Vie de la CGT* » (ou niveau 1) et le niveau 2** *Nous rappelons que la formation syndicale générale niveau 1 et 2 sont un prérequis* |
|  ▪ Organisée par : ----------------------------------------------------- |   |
|  ▪ Année : Niveau 1 : ----------- Niveau 2 : ---------------- |  |
|  |
|  **✓ J’ai suivi la formation de formateur.rice.s CGT :** |
|  ▪ Organisée par : -------------------------------------- |  |
|  ▪ Année : --------------------------------------------------- |  |
|  **✓ J’ai suivi d’autres formations du parcours de formation de formateur.rice.s :** ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
|  **✓ Mon entreprise, mon syndicat, ma fédération, mes mandats :** ▪ Entreprise : --------------------------------------------------------------- ▪ Syndicat : ---------------------------------------------------------------------------------------- ▪ Fédération : -------------------------------------------------------------- ▪ Responsabilités syndicales : ---------------------------------- ▪ Mandats électifs : -------------------------------------------------------------------------------------------**✓ Ma date d’arrivée au centre Benoît Frachon :** ▪ Dimanche soir 5 octobre : oui [ ]  non [ ]  ▪ Je désire y prendre un repas le soir (veille de stage) oui [ ]  non [ ]   ▪ Lundi matin 6 octobre : oui [ ]   |  |