



# FICHE D'INSCRIPTION À UN STAGE DE FORMATION

## FORMATION VSS

Les 09, 11 et 12 juin 2026

Union locale CGT Lille  
254 Boulevard de l'Usine  
CS 20111  
59030 LILLE CEDEX  
tél. 03.20.86.11.00  
fax 03.20.86.11.20  
courriel :  
formation@cgtlille.fr

Cette fiche est à renvoyer complétée à [formation@cgtlille.fr](mailto:formation@cgtlille.fr) 45 jours avant le début du stage. Une confirmation vous sera envoyée.

**IMPORTANT :** L'inscription à ce stage de formation vaut engagement de la part du/de la stagiaire de participation et d'être totalement dégagé-e de toute activité syndicale ou professionnelle pendant la durée du stage. En cas d'empêchement, merci d'en avertir en amont l'union locale le plus rapidement possible.

Candidature présentée par : SYNDICAT ☐ U.L ☐ U.P ☐ U.D ☐

Nom de la STRUCTURE : \_\_\_\_\_

Nom du responsable de la structure validant la candidature : \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU RESPONSABLE : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

### DEMANDEUR :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

N° Téléphone : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ Lieu d'affectation : \_\_\_\_\_

Adresse employeur : \_\_\_\_\_

☐ Salarié-e du privé ☐ Salarié-e du public ☐ Privé-e d'emploi ☐ Retraité-e

☐ Ouvrier-e ☐ Employé-e ☐ Technicien-ne ☐ Enseignant-e ☐ Ingénieur-e ☐ Autre : \_\_\_\_\_

☐ CDI ☐ CDD ☐ Titulaire ☐ Autre : \_\_\_\_\_

### SYNDICAT :

Année d'adhésion à la CGT : \_\_\_\_\_ Fédération : \_\_\_\_\_

U.D : \_\_\_\_\_ U.L : \_\_\_\_\_

Formations suivies : ☐ FANS/S'impliquer (Année : \_\_\_\_\_) ☐ Niveau 1/Participer (Année : \_\_\_\_\_)  
☐ Niveau 2/Développer (Année : \_\_\_\_\_) ☐ Autre : \_\_\_\_\_ (Année : \_\_\_\_\_)

### Fonctions syndicales et mandats :

À la section syndicale/au syndicat : \_\_\_\_\_ À l'U.D : \_\_\_\_\_

À l'U.L : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

☐ DS ☐ CSE/CSA ☐ C2SCT/F3SCT ☐ CAP-CCP ☐ CST ☐ Autre mandat : \_\_\_\_\_