

Cadre réservé à l'U.D.

Comptabilité | _____ |

CoGiTiel | _____ |

Fichier | _____ |



bulletin d'inscription
*Connaissance
du/de la délégué.e*



Participation aux
frais de congrès :

90 €

Mandat Délibératif

Mandat Consultatif

CONNAISSANCE DELEGUE.E

SYNDICAT / SECTION SYNDICALE | _____ |

Fédération | _____ | Union locale | _____ |

ETAT CIVIL :

Civilité : **M. / Mme** | _____ | **1^{er} congrès de l'UD** OUI NON

NOM | _____ | Prénom : | _____ |

Date de naissance : |__|_|_|_|_|_| Nationalité | _____ |

Adresse personnelle | _____ |

Code postal : |__|_|_|_|_|_| Ville | _____ |

 Portable | _____ |

 Professionnel | _____ | Poste | _____ |

E-mail | _____ |

Date d'adhésion à la CGT |__|_|_|_|_|_| Année prise de première responsabilité |__|_|_|_|_|_|

STATUT : CDD CDI Intérimaire Non déterminé Privé.e d'emploi Retraité.e

CATEGORIE : Agent Maîtrise Cadre Employé.e Enseignant.e Ingénieur.e
Non déterminé Ouvrier.ère Technicien.ne

VOTRE ENTREPRISE APPARTIENT AU

Secteur Public

Secteur Privé

Secteur Nationalisé

EFFECTIF TOTAL DE L'ENTREPRISE : | _____ |

MANDATS :

<u>Nbre d'heures liés au mandat</u>		<u>Nbre d'heures</u>		<u>Nbre d'heures</u>	
DS	<input type="checkbox"/> _____	RS CSE ou CSSCT	<input type="checkbox"/> _____	RSS	<input type="checkbox"/> _____
Elu.e CSE/CST	<input type="checkbox"/> _____	Elu.e CSEC	<input type="checkbox"/> _____	Sec CSE	<input type="checkbox"/> _____
Elu.e CSSCT/F3SCT	<input type="checkbox"/> _____	Sec CSSCT/F3SCT	<input type="checkbox"/> _____		
Autres	_____	<input type="checkbox"/> _____			
Autres	_____	<input type="checkbox"/> _____			

RESPONSABILITES SYNDICALES : (préciser lesquelles dans chaque structure :CE, Bureau, SG, Secrétariat, Vie Syndicale, Organisation, Politique Financière, Communication, Presse NVO, Formation, Pol Revendicative, autres...)

	<u>date</u>	<u>date</u>
Dans la Sect. Syndicale	_____	Dans L'UGICT/94
Ou/et		
Dans le Syndicat	_____	Dans l'USR/94
Dans l'UL	_____	Dans la Fédé.
Dans l'US/SD	_____	Dans la Conf.
Dans l'UD	_____	

Pour les retraité.es préciser la section : Section Professionnelle ou Section Multiprofessionnelle

FORMATION SYNDICALE :

	<u>date</u>	<u>date</u>	<u>date</u>	<u>date</u>
FANS	<input type="checkbox"/> _____	Niveau I	<input type="checkbox"/> _____	Niveau II
				Niveau III
CSE-ECO	<input type="checkbox"/> _____	CSSCT/F3SCT	<input type="checkbox"/> _____	Autres
				Autres

VOUS RECEVEZ LE JOURNAL ENSEMBLE : OUI NON

VOUS ETES LECTEUR.TRICE DE :

NVO	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
OPTIONS	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
VIE NOUVELLE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
LE PEUPLE	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Journal Fédéral	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Journal de l'UD	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

Que souhaiteriez-vous faire dans la CGT ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Validation obligatoire :

Cachet et Signature du/de la Secrétaire du Syndicat ou de l'Union Locale.

Merci de bien vouloir nous retourner ce mandat dûment rempli accompagné du chèque de règlement à l'ordre de « UD CGT 94 » 90 € par délégué.e (mandat délibératif ou consultatif). Cette somme représente la participation de chaque délégué.e aux frais de congrès.

A retourner à l'U.D. CGT 94 avant le 30 avril 2024
À : standard@cgt94.fr ou au 11/13 rue des archives 94000 Créteil