



# FICHE DE PRE-INSCRIPTION

(Remplir, SIGNER impérativement et à retourner à [urbourgognefranchecomte@cfecgc.fr](mailto:urbourgognefranchecomte@cfecgc.fr))

## Vos coordonnées

Nom ①\*

Prénom .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse complète\* .....

Code postal  Ville

perso\*  portable\*

prof.  Mail \* .....

## Vos mandats syndicaux

### Les coordonnées de votre employeur (avec Nom et Prénom du responsable à qui seront adressés devis et facture)

Nom du Responsable\* .....

Raison sociale de l'employeur\* (nom) .....

Adresse de l'employeur\* (lieu de travail) .....

Code postal\*  Ville\*

Fonction / Poste occupé : .....

N° SIRET :

## Organisation du stage

Souhaite la réservation d'une chambre pour les nuits des ..... **OUI**  **NON**

(Uniquement si trajet > 50 km)

Participera au déjeuner pris en commun les ..... **OUI**  **NON**

Souhaite que les frais d'hébergement soient inclus dans le devis envoyé à l'employeur **OUI**  **NON**

*Merci de bien vouloir prendre en considération que tout dossier non conforme ne sera pas pris en charge par la Confédération. Dans le cas d'une adhésion récente et non encore enregistrée, merci de nous joindre une copie du bulletin d'adhésion, ou une attestation de votre syndicat*

Signature :