



Fédération **CHIMIE** - **MINES** - **TEXTILE** - **ENERGIE**
128, avenue Jean-Jaurès - 93500 PANTIN

BULLETIN D'INSCRIPTION

CODE INARIC : Stage :		Date :	Lieu :										
<u>Vos coordonnées personnelles</u> Nom et prénom : Date de naissance : Adresse : Portable : Actif ou Retraité : Mail :													
<u>Coordonnées professionnelles</u> Branche professionnelle : Nom et adresse de l'entreprise : <u>Contact Employeur :</u> M. Tél. : Mail :		Fonction exercée : <table border="1"><tr><td>Cadre</td><td>Oui <input type="checkbox"/></td><td>Non <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Secteur</td><td>Public <input type="checkbox"/></td><td>Privé <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Accord Droit Syndical</td><td>Oui <input type="checkbox"/></td><td>Non <input type="checkbox"/></td></tr></table>			Cadre	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Secteur	Public <input type="checkbox"/>	Privé <input type="checkbox"/>	Accord Droit Syndical	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Cadre	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>											
Secteur	Public <input type="checkbox"/>	Privé <input type="checkbox"/>											
Accord Droit Syndical	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>											
<u>Votre structure syndicale</u> Syndicat ou Secteur : UD : <u>Votre fonction principale :</u> Région :													
Niveau Entreprise		Niveau Fédéral Départemental											
Titulaire CE <input type="checkbox"/>	Suppléant CE <input type="checkbox"/>	Président <input type="checkbox"/>	Vice-Président <input type="checkbox"/>	Secrétaire <input type="checkbox"/>									
Titulaire DP <input type="checkbox"/>	Suppléant DP <input type="checkbox"/>	Syndicat <input type="checkbox"/>	Fédération <input type="checkbox"/>										
CHSCT <input type="checkbox"/>	Secrétaire CHSCT <input type="checkbox"/>	DSC <input type="checkbox"/>	Négociateur <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>									
Secrétaire CE <input type="checkbox"/>	Trésorier CE <input type="checkbox"/>	CPH <input type="checkbox"/>	Conseil du salarié <input type="checkbox"/>	Défenseur <input type="checkbox"/>									
CCE <input type="checkbox"/>	Comité de Groupe <input type="checkbox"/>	<u>OBSERVATIONS :</u>											
DS <input type="checkbox"/>	DSC <input type="checkbox"/>	RS <input type="checkbox"/>											
<u>COORDONNEES DE VOTRE C.E.</u> Adresse : Président : Secrétaire : Tél. et Mail : Tél. et Mail :													

HEBERGEMENT : J1 et J2 = Nuit : Oui/Non

J3 = Déjeuner : Oui/Non (Rayez les mentions inutiles)

Date et Signature :