



# Bulletin de participation à une formation syndicale

À retourner au Responsable Formation Syndicale  
Mail: [formation@scecfdtcvdl.fr](mailto:formation@scecfdtcvdl.fr) ou Fax : 02 54 43 77 77

NOM : ..... Prénom : .....

Entreprise : .....

Responsabilité(s) Syndicale(s) : .....

Adresse Personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ Tél. : ..... Tél. Portable : .....

📁 Mail (pour envoi de la convocation): .....

Souhaite participer à la formation ou aux formations :

Nom de la formation	Date	Hébergement	
		OUI	NON

Fait à            Le .....

***Si vous n'avez pas suffisamment d'heures de délégation pour participer à cette, ou ces formations, référez-vous à la fiche pratique de procédure du Congés de Formation Economique, Social et Syndical (CFESS) à disposition sur le site internet du syndicat [www.scecfdtcvdl.fr](http://www.scecfdtcvdl.fr)***