

Fiche d'inscription à un stage syndical du SNES

STAGE décentralisé Académie de Clermont

STAGE

Remplir en lettres majuscules, merci

Intitulé du stage :

Date du stage :

Nom :

Prénom :

Année de naissance : 19

Sexe : F M

Adresse personnelle :

Code postal :

Ville :

Tél personnel :

E-mail personnel :

E-mail établissement :

Établissement de rattachement ou d'exercice :

Responsabilité syndicale : oui non

Si oui, lesquelles et à quel niveau :

Avez-vous déjà participé à un stage syndical : oui non

Prendrez-vous le repas le midi ? oui non

Remarques :

FICHE à retourner au :

SNES Clermont - 29, rue Gabriel Péri - 63000 Clermont-Fd

Tél : 04 73 36 01 67 Fax : 04 73 36 07 77

E-mail : s3cle@snes.edu