

Bulletin à retourner complété au plus tard 5 SEMAINES avant le début de la formation
à ifreb@ifreb.org ou par courrier.

Toute inscription à une formation dispensée par l'Ifreb vaut engagement du stagiaire au règlement intérieur (disponible sur www.ifreb.org).

FORMATION

Intitulé

Session 1 : Dates Lieu

Hébergement OUI NON Arrivée la veille OUI NON

Session 2 (éventuelle) : Dates Lieu

Hébergement OUI NON Arrivée la veille OUI NON

Pour toute réservation d'hébergement qui n'aurait pas été annulée par le stagiaire 8 jours avant le début du stage le coût global restera à la charge du financeur.

STAGIAIRE

Nom Prénom

Date de naissance Homme Femme

Adresse de résidence

Code postal Ville

Téléphone Courriel

Adhérent à un syndicat OUI NON Si oui, lequel ? n° adhérent (NPA)

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux autres stagiaires pour faciliter le covoiturage OUI NON

ENTREPRISE

Raison sociale

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Courriel

Siret Nombre de salariés : < 50 50-299 ≥ 300 Secteur privé public

VOS MANDATS

Élu CSE (privé) Élu CSE (public) Élu CSA (public) Élu CST (public)
 titulaire suppléant 1^{er} mandat 2^{ème} mandat (ou +)

Membre de la CSSCT (privé) Membre de la F3SCT (public) 1^{er} mandat 2^{ème} mandat (ou +)

Référent harcèlement au CSE (privé) 1^{er} mandat 2^{ème} mandat (ou +)

Délégué syndical (privé) Secrétaire de section (public) 1^{er} mandat 2^{ème} mandat (ou +)

CPH Défenseur syndical Conseiller du salarié 1^{er} mandat 2^{ème} mandat (ou +)

Autres (à préciser)

Aucun

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Situation de handicap : Mobilité réduite Mal-voyant Mal-entendant Autre (à préciser)

Régime alimentaire particulier :

Nous ne pouvons garantir la prise en compte par l'établissement d'accueil des spécificités transmises ultérieurement à ce bulletin.

LA FACTURE SERA PAYÉE PAR (à remplir par le financeur de la formation)

L'entreprise Le CSE Le syndicat Autre (à préciser)

Raison sociale du financeur

Siret (Pour Chorus : N° engagement Code service)

Adresse de facturation

Code postal Ville

Téléphone Courriel

Utilisé pour l'envoi de la convention et de la facture

Personne à contacter

Téléphone Courriel

Bulletin complété le

par

Signature et cachet du financeur obligatoires*

* La signature de ce bulletin vaut engagement du financeur à honorer l'intégralité des frais pédagogiques et des frais d'hébergement et de restauration associés.