

ANNEXE AU FORMULAIRE D'INSCRIPTION

obligatoire seulement pour les inscriptions relevant du Fonds ISAJH – SCP 319.02

Renseignements généraux

Nom du service	
Nom et prénom du travailleur	
Intitulé de la formation	

Lien entre la thématique de la formation et le plan de formation du service (les enjeux collectifs)

Y a-t-il un « Plan de formation » pour votre service ? OUI - NON

Si oui, explicitez en quoi la thématique est présente dans le plan de formation (ou le complète utilement)	Si non, explicitez en quoi cette thématique correspond à des enjeux collectifs du service

Avis des délégués syndicaux

Y a-t-il une délégation syndicale au sein de votre service (ou un CPPT ou un CE) ? OUI - NON

Si oui, veuillez les informer de la présente inscription et demander leur avis :

Nom : Prénom :	Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Signature :	Signature :	Signature :
Mandat : <input type="checkbox"/> DS - <input type="checkbox"/> CPPT - <input type="checkbox"/> CE	Mandat : <input type="checkbox"/> DS - <input type="checkbox"/> CPPT - <input type="checkbox"/> CE	Mandat : <input type="checkbox"/> DS - <input type="checkbox"/> CPPT - <input type="checkbox"/> CE
Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB	Organisation syndicale <input type="checkbox"/> CSC-CNE <input type="checkbox"/> FGTB-SETCa <input type="checkbox"/> CGSLB