



Syndicat CGT des personnels  
du Centre d'Action Sociale  
de la Ville de Paris

**Bulletin d'inscription à la formation CGT**

**(Formation d'une journée sur le temps de travail et rémunérée)**

**Nom :**

**Prénom :**

**Lieu de travail :**

**SOI :**

**Adresse**

**Téléphone portable ou personnel :**

**Adresse mail (facultatif) :**

CGT/CASVP - 23/25, rue Bobillot 75013 Paris

Tél : 01 53 80 97 60 Fax : 01 53 62 94 25

**Courriel :** [cgt-casvp.syndicat@paris.fr](mailto:cgt-casvp.syndicat@paris.fr)

**Site :** <http://cgt-casvp.blogspot.com>