

**ANNEXE 1 :**



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU STAGE SYNDICAL AED :**  
**MIEUX CONNAITRE SES DROITS POUR MIEUX LES DEFENDRE !**

A COMPLETER ET A RENVOYER UN MOIS AVANT LA DATE CHOISIE à  
**contact@sudeducation974.org**

Nom : .....

Prénom : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Fonction : .....

Etablissement (nom et adresse) :

.....

.....

Date choisie : .....

***Remarque :** Un retour doit vous être adressé dans les 4 jours suivant votre inscription, sinon nous contacter au 06 92 23 89 92*