**Curs de Formació**

“APLICACIÓ I EFECTES DE LA REFORMA LABORAL”

**Model d’inscripció**

**Nom i cognoms**

**Secció Sindical/Sindicat/Territorial**

**Telèfon**

**Correu electrònic**

**Adreça**

**Dinar**

**no**

**si**

**NOTA:** Les inscripcions seran ateses per rigorós ordre d'arribada, tenint en compte que tindran prioritat aquelles que estiguin avalades pels Ens Confederals , amb la finalitat de que assisteixin afiliats/as de totes les Territorials.

Signatura, data i segell de la Territorial/Sindicat /Secció Sindical

**ENVIAR a l'atenció de la SECRETARIA DE FORMACIÓ**

**Correu-e: formacio@cgtcatalunya.cat - Fax: 933 107 110**