

Bulletin d'inscription

Un bulletin par personne et par formation à renvoyer à :
Conseil Départemental – MDA – BP 724 – 12007 RODEZ Cedex

La formation / journée professionnelle :

Intitulé :

Dates :

Le stagiaire :

Nom et prénom :

Adresse personnelle :

Tél. : Mail :

• Salariés et bénévoles des bibliothèques du réseau :

Ville :

Statut : bénévole ☐ salarié ☐

Ordre de priorité (si plusieurs inscrits de la même bibliothèque) : 1 2 3

• Autres publics :

Activité professionnelle :

Nom et adresse de la structure :

*Les frais pédagogiques sont pris en charge par la Médiathèque départementale. Elle ne prend pas en charge les frais de déplacement et de restauration des stagiaires : chaque stagiaire s'adressera à la collectivité dont il dépend pour le remboursement des frais engagés. Les frais d'assurance sont pris en charge par votre collectivité si vous êtes salarié et par votre assurance personnelle si vous êtes bénévole. **Cette inscription, si votre candidature est retenue, vous engage à suivre l'ensemble de la formation concernée.***

Le (la) candidat(e)

Fait à

Le

Signature :

La tutelle (pour accord)

Fait à

Le

Signature :

