

Formulaire d'inscription Formations de la médiathèque départementale

Intitulé de la formation :

.....
.....

Date(s):

Madame Monsieur

Nom et prénom :

Statut: Bénévole Agent filière bibliothèque Agent autre filière

Téléphone :

Mail :

(Pour la réception des confirmations d'inscription et des attestations)

Bibliothèque :

Ou autre structure :

Téléphone :

Objectifs :

Sensibilisation/découverte Mise à niveau Approfondissement

Prise de poste Projet immédiat Projet à trois ans

Culture personnelle

Priorité de la candidature :

Forte Moyenne Faible

(Avis du responsable si plusieurs candidatures dans une même structure)

Signature du candidat :

Signature et cachet du Maire ou
du responsable de l'autorité de tutelle :