

# BULLETIN D'INSCRIPTION **FORMATION ET RENCONTRE**

Bibliothèque de la commune (ou communauté de communes) de : \_\_\_\_\_

Adresse de votre bibliothèque : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (personnelle) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone où l'on peut vous joindre dans la journée : \_\_\_\_\_

Statut :  bénévole  salarié(e)  autre (préciser) \_\_\_\_\_

## FORMATION

Intitulé : \_\_\_\_\_

Date(s) de la formation : \_\_\_\_\_

Motivations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation ou à prévenir de mon désistement le plus tôt possible. Le non-respect de ces dispositions peut entraîner une non-admission à des formations ultérieures.*

## RENCONTRE

Intitulé : \_\_\_\_\_

Date de la rencontre : \_\_\_\_\_

Dans le cas d'une journée complète, participera :  Journée  Matin  Après-midi

Attestation de présence :  OUI  NON

Repas à la charge des stagiaires

Date  
Signature du demandeur

Date :  
Accord du Maire ou du Président  
Signature et cachet