

BULLETIN d'INSCRIPTION

EXEMPLAIRE À PHOTOCOPIER

MODALITES

FORMATION de base & FORMATIONS thématiques

À RETOURNER

Bibliothèque Départementale de la Vienne
2 rue William Booth - 86000 POITIERS
Tél. 05 49 01 40 65

pjaunet@departement86.fr
pbeaujean@departement86.fr

05 49 61 59 30
05 49 61 65 95

Bibliothèque de la commune de
.....
Ou Réseau intercommunal de
.....
Nom du Responsable
Adresse
.....
Téléphone
Courriel **obligatoire** (en majuscule pour plus de lisibilité)
.....

STAGE

Nom du stage
Lieu
Date(s)

Préciser matin ou après-midi dans le cas des demi-journées de formation.

Participera au repas réservé par la BDV (à votre charge).

Oui Non

STAGIAIRE

Nom Prénom
Salarié(e) Bénévole

Adresse personnelle
.....
Téléphone **personnel**
Courriel **personnel**

DATE ET SIGNATURE

**ACCORD OBLIGATOIRE DE LA COLLECTIVITÉ
EMPLOYEUR : SIGNATURE ET CACHET**