

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formations / Rencontres professionnelles 2019

Intitulé :

Date(s) :

Nom, prénom :

Statut : salarié(e) bénévole autre

Motivation :

Ordre de priorité (si plusieurs inscrits de la même bibliothèque à cette formation/recontre) : 1 - 2 - 3

Bibliothèque :

Commune de résidence (pour covoiturage) :

Mail personnel (pour confirmer l'inscription) :

Téléphone personnel (en cas de communication urgente) :

Acceptez-vous que vos coordonnées soient transmises aux autres participants pour du covoiturage ?

oui non

Repas au RIA ou restaurant : oui non

*Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation
et à prévenir le plus tôt possible la BDM en cas de désistement*

Pour la/le salarié(e),
signature et cachet
de l'Autorité de Tutelle

Pour la/le bénévole,
signature du Responsable
de la bibliothèque ou de l'Autorité
de tutelle