

Bulletin d'inscription individuel

à photocopier ou à télécharger
sur le site de la MDDS



INTITULÉ ET DATE(S) DE LA FORMATION :

NOM ET PRÉNOM DU STAGIAIRE :

Téléphone :

Email :

BIBLIOTHÈQUE DE :

Téléphone :

Email :

Statut : Bénévole Salarié(e) Autre

Pour quelles raisons souhaitez-vous vous inscrire à cette formation ? :

.....

.....

.....

Souhaitez-vous un repas en commun (à la charge du stagiaire) : oui non

Acceptez-vous d'être photographié(e) - filmé(e) : oui non

et autorisez-vous la MDDS à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies
prises dans le cadre de la présente.

Signature du candidat

Signature du responsable et cachet de la
collectivité (obligatoires)

Signature et cachet de la collectivité
(Sauf pour les formations ateliers/rencontres)