

Bulletin d'inscription individuel

à photocopier ou à télécharger sur le portail
de la MDDS et à retourner à
mdds-formation@deux-sevres.fr
ou à MDDS - 298 route de Coulonges - 79000 NIORT

Bibliothèque de :

Email :

Téléphone :

Nom et prénom du stagiaire :

Téléphone personnel :

Email personnel :

Autorise la MDDS à utiliser cette adresse mail à des fins d'information : oui non

Statut : Bénévole - Salaré(e) - Autre

* Formation continue

Intitulé et date(s) de la formation :

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

.....

* Rencontres et ateliers

- Le petit déjeuner des libraires en partenariat avec le CLL
- Atelier médiation de collections : savoir mettre à la une nos collections
- Groupe de parole Bibliothécaires et Seniors
- Sélection des libraires : Adulte - Jeunesse - BD
- Journée interprofessionnelle Le métier d'éditeur de bande dessinée

* Accompagnement technique à la carte (cocher la/les cases utiles) :

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Désherbage | <input type="checkbox"/> Statistiques | <input type="checkbox"/> Le B.A.ba du bénévole |
| <input type="checkbox"/> Équipement documents | <input type="checkbox"/> MusicMe | <input type="checkbox"/> Informatisation |
| <input type="checkbox"/> Sélection clubs lecture | <input type="checkbox"/> Catalogage | <input type="checkbox"/> Appui animation |
| <input type="checkbox"/> Classement | <input type="checkbox"/> Aménagement | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |

Précisions éventuelles :

Quelle période ?

Acceptez-vous d'être photographié(e) - filmé(e) et autorisez-vous la MDDS à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente :
oui non

Signature du candidat

Signature du responsable
de la Bibliothèque

Signature et cachet de la collectivité
(le cas échéant)