

SALARIÉS ET BÉNÉVOLES DU RÉSEAU

Intitulé de la journée :

Date(s) :

NOM ET PRÉNOM DU CANDIDAT :

BIBLIOTHÈQUE Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : courriel :

STATUT

Salarié

Contrat (préciser)

Bénévole

Autre (préciser)

Si plusieurs personnes d'une même bibliothèque s'inscrivent pour un même stage, indiquer un n° de priorité pour chaque candidat :

SIGNATURE DU CANDIDAT

SIGNATURE DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE
OU DE SON REPRÉSENTANT ET CACHET



AUTRES PUBLICS

Intitulé de la journée :

Date(s) :

NOM ET PRÉNOM DU CANDIDAT :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tel : courriel :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

COMMENT AVEZ VOUS EU CONNAISSANCE DE LA JOURNÉE :

.....
.....

Les formations sont prises en charge par le Conseil départemental de l'Aisne et sa Bibliothèque départementale. Le stagiaire s'engage à suivre l'intégralité de la session de formation.

SIGNATURE DU CANDIDAT