

# FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2018

Intitulé de la formation demandée : .....

Date de la formation : ..... Lieu : .....

NOM, Prénom .....

Structure .....

Téléphone .....

Téléphone portable .....

Adresse mail professionnelle .....

Adresse mail personnelle .....

Statut :  salarié  bénévole

Fonction dans la bibliothèque  
.....

Attentes du stagiaire  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avis du responsable hiérarchique  
.....

Signature du stagiaire

Signature et cachet du responsable  
(Maire, Président d'Association...)

Date : .....

Date : .....

A retourner à la Bibliothèque départementale - 20 rue Mirès - BP 90098 - 13303 Marseille Cedex 03

*Réservé à la Bibliothèque départementale des Bouches-du-Rhône*

*Date d'arrivée du bulletin d'inscription :*



**Contact : Secrétariat BD13**  
**biblio13@departement13.fr**  
**Tél : 04.13.31.83.08 Fax : 04.13.31.83.03**