

FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2019

Intitulé de la formation demandée :

Date de la formation : Lieu :

NOM, Prénom :

Structure :

Ville :

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
Mentions obligatoires
(Maire, Président d'Association...)

Date :

Date :

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

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

