

Merci d'utiliser un bulletin par personne et par stage.

Ecrire en lettres capitales

Merci de le retourner à la MDP validé par la collectivité.

Titre de la formation	
Date de la formation	
Coordonnées de la bibliothèque	
Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
Statut*	<input type="checkbox"/> salarié (précisez) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> bénévole

L'inscription vaut engagement de participation à la totalité des journées de stage

date et signature du candidat

--

visa de l'autorité de tutelle

--

Courriel : sylvie.Parrot@haute-saone.fr

* cocher la case qui correspond à votre statut