

Bulletin d'inscription



Médiathèque départementale du Morbihan

M^{me} - M. (Nom et prénom)

Bibliothèque - Médiathèque de.....

Adresse personnelle

.....

Code postal Commune

Adresse courriel personnel.....@

Tél. personnelTél. professionnel

souhaite participer au stage - journée d'étude - rencontre :

(indiquer l'intitulé et la date en toutes lettres)

.....

.....

Vos motivations et vos attentes (à renseigner obligatoirement pour valider votre bulletin) :

.....

.....

.....

STATUT Bénévole Emploi aidé

Salarié (grade)

Visa de la mairie
(pour les salariés)

Visa du responsable
de la bibliothèque
(pour les bénévoles)

Votre signature :

Date :

À retourner à : formation-mdm@morbihan.fr

ou Médiathèque départementale du Morbihan

Rue Montaigne - CS 82223

56006 VANNES cedex

Tél. 02 97 63 39 30 • Fax 02 97 63 49 52

À photocopier,

À remplir en un seul exemplaire par stage et par stagiaire,

À renvoyer sous couvert de la mairie avant la date limite d'inscription.