FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2024

Intitulé de la formation demandée : …….....

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

☐ Madame ☐ Monsieur Nom, Prénom : .....

Structure : .....

Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : ……....

Adresse mail professionnelle : ...……@……....

Adresse mail personnelle : .....@.....

Statut : ☐ salarié ☐ bénévole / Fonction dans la bibliothèque : .....……..

Merci de préciser vos motivations. Elles seront prises en compte pour la validation de votre inscription.
……...……...……...……
……...……..
……...……...……
.....

Ordre de priorité (si plusieurs inscrits de la même bibliothèque) : ☐ 1 ☐ 2

Avis du responsable hiérarchique :
…….....

• Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation ou à prévenir de mon désistement le plus tôt possible.

• Dans le cadre de la présente formation, j'autorise la BD13 à me photographier et/ou me filmer et à diffuser ces images sur ses réseaux.

Oui ☐ Non ☐

• Mes coordonnées personnelles sont communicables pour du co-voiturage.

Oui ☐ Non ☐

Date et signature du candidat	Date et visa de la collectivité / association

À retourner à la Bibliothèque départementale - 20 rue Mirès - 13003 Marseille

Contact : Secrétariat BD13 - biblio13@departement13.fr
Tél. : 04 13 31 83 08