

FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS 2025

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 :

☐ service / Structure petite enfance, précisez :

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 MENTION OBLIGATOIRE

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

Contact : Secrétariat BD13 - bd13.formation@departement13.fr

Tél. : 04 13 31 83 08