



**Bulletin d'inscription individuel**  
à photocopier ou à télécharger sur le portail  
de la MDDS et à retourner à  
mdds-formation@deux-sevres.fr  
ou à MDDS - 298 route de Coulonges  
79000 NIORT

## FORMATION/RENCONTRES

Intitulé : .....

Date(s) (précisez toutes les dates de la formation et/ou de l'atelier) : .....

Pour quelles raisons souhaitez-vous vous inscrire ? .....

.....  
.....  
.....  
.....

Nom et prénom du stagiaire : .....

Bibliothèque de : .....

Email : .....

Téléphone : .....

Email personnel : .....

Téléphone personnel : .....

Autorise la MDDS à utiliser cette adresse mail à des fins d'information : oui  non

Statut :  Bénévole  Salarié(e)  Autre statut

Acceptez-vous d'être photographié(e) - filmé(e) et autorisez-vous la MDDS à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises ?

oui  non

Signature du candidat

Signature du responsable  
de la Bibliothèque et responsable du réseau  
(si réseau)

Signature et cachet de la Collectivité  
(pour toutes les formations)