



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

Intitulé de la formation :

Date(s) de la formation :

Pour quelles raisons souhaitez-vous vous inscrire à cette formation ?

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

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

Signature et cachet de la Collectivité
(sauf pour les ateliers)