



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 dans le cadre de la présente :
oui non

Fait le :

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)