



**Bulletin d'inscription aux formations
MEDIATHÈQUE DÉPARTEMENTALE DE L'YONNE**

Remplir un bulletin par personne
A retourner par mail au minimum quinze jours avant la formation à
cedric.le-floch@yonne.fr/cecile.rigollet@yonne.fr

1. Formation sélectionnée

- Intitulé de la formation :
- Date(s) et lieu :

2. Identité du/de la participant-e

- Nom, prénom :
- Collectivité / employeur :
- Téléphone professionnel :

- Mail professionnel :
- Téléphone personnel :
- Mail personnel :

3. Situation administrative

- Bénévole Agent de la fonction publique territoriale Agent sous contrat

- Filière :
- Catégorie :
- Autre (à préciser) :

4. Objectif de l'inscription

- Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation

- Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation et à prévenir la bibliothèque départementale en cas de désistement.
- J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux autres stagiaires afin d'organiser du co-voiturage

Date et signature du stagiaire

Date et visa du supérieur hiérarchique

Tampon de la collectivité