FORMATIONS ET RENCONTRES BDM

Formation  Rencontre  Journée professionnelle

Intitulé : .........................................................................................................................

Dates : ..........................................................................................................................

Bibliothèque municipale de : ......................................................................................

**OU**

Bibliothèque de la communauté de communes ou d’agglomération de : ....................................................................................................................................

Située dans la commune de : ............................................................................................................

Nom : ............................................................................................................................

Prénom : .......................................................................................................................

Adresse personnelle : ........................................................................................................................

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

N° de téléphone personnel :

Courriel :

Statut : bénévole  salarié  – grade : ..........................................................

Contrat aidé - type de contrat : ...........................................................................

Date de fin de contrat : ........................................................................................

Autre :

|  |
| --- |
| **Vos motivations :** |

Ordre de priorité (si plusieurs inscrits de la même bibliothèque) :  1  2  3

**Le stagiaire s’engage à suivre la formation dans son intégralité.**

**Le (la) candidat(e) Le (la) maire / Le (la) président(e)**

Pour inscription Pour accord

Fait à le Fait à le

*Signature* *Signature*

Une fiche par proposition et par stagiaire à retourner à :

Conseil départemental de la Manche

Bibliothèque départementale

50050 SAINT-LÔ Cedex

T. 02 33 77 70 10 – F. 02 33 57 74 30 - courriel : [bdm-formation@manche.fr](mailto:bdm-formation@manche.fr)

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6.1.1978, il est précisé que les données à caractère personnel ci-dessus sont nécessaires pour la gestion de votre inscription et qu’à ce titre, elles feront l’objet d’un traitement informatique par la BDM. Vous disposez d’un droit d’accès à ces données et vous pouvez en demander la rectification, si nécessaire.