

# Bulletin d'inscription

Bulletin à compléter, signer et envoyer par e-mail à l'adresse suivante :

[mediatheque-departementale@vosges.fr](mailto:mediatheque-departementale@vosges.fr)

## Formation

Intitulé de la formation : .....

Date(s) : .....

Lieu : .....

## Coordonnées

M.  Mme  Mlle

Prénom : .....

Nom : .....

## Statut

Bénévole  Salarié /  Titulaire /  Contractuel /  Autre

## Filière

Administrative  Animation  Culturelle  Médico-sociale  Police  Sportive  Technique  Sapeur-pompiers

## Catégorie

A  B  C

Métier : .....

Bibliothèque / Médiathèque de .....

Collectivité : .....

Adresse personnelle (obligatoire) : .....

Code postal et ville : .....

Email (obligatoire) : .....

Téléphone : .....

## Prendra le repas

Oui  Non

Pour faciliter le covoiturage, nous joignons aux confirmations d'inscription la liste des participants .

Acceptez-vous de transmettre vos coordonnées aux autres stagiaires ?

Oui  Non

**Signature du Maire / Président de l'intercommunalité**

Chaque formation est conçue comme un tout. Les stagiaires s'engagent à suivre la totalité des stages pour lesquels ils ont été retenus. Pensez à votre ordre de mission (à demander à votre tutelle) !