

# BULLETIN D'INSCRIPTION

pour les personnes  
du réseau des bibliothèques vosgiennes



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

Nom : .....

Prénom : .....

## Statut :

Bénévole  Salarié  Titulaire  Contractuel  Autre

## Filière :

Administrative  Animation  Culturelle  Médico-sociale

Police  Sportive  Technique  Sapeur-pompiers

Catégorie :  A  B  C

Métier : .....

Nom de la bibliothèque / médiathèque : .....

Collectivité : .....

Adresse postale personnelle : .....

CP / Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

## Repas :

Oui  Non Si oui, régime spécifique (merci de préciser) : .....

Afin de 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 ou  
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 !

\*Tous les champs du bulletin sont à remplir obligatoirement

# BULLETIN D'INSCRIPTION

pour les personnes extérieures  
au réseau des bibliothèques vosgiennes



Bulletin à compléter\*, signer et envoyer par e-mail à l'adresse suivante :  
**mediatheque-departementale@vosges.fr**

## Formation :

Intitulé de la formation : .....

Date(s) : .....

Lieu : .....

## Coordonnées :

M.  Mme

Nom : .....

Prénom : .....

## Statut :

Bénévole  Salarié

## Filière :

Administrative  Animation  Culturelle  Médico-sociale

Police  Sportive  Technique  Sapeur-pompier

Métier : .....

Structure / Collectivité : .....

Adresse postale personnelle : .....

CP / Ville : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

## Repas :

Oui  Non Si oui, régime spécifique (merci de préciser) : .....

Afin de 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 responsable  
de la structure :**



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 !

\*Tous les champs du bulletin sont à remplir obligatoirement