

SARTHE LECTURE

41 RUE DE BELLEVUE

72 000 LE MANS

Sarthe
Le Département



INSCRIPTION FORMATION

(UN BULLETIN PAR PARTICIPANT)

Intitulé du stage :

Date(s) :

Nom de la collectivité ou de la structure :

Nom & prénom du stagiaire :

Adresse personnelle :

Téléphone : Courriel :

Statut : Bénévole Salarié Contrat CAE ou équivalent

Autre, préciser :

Mode de participation : **Présentiel**
sur site **Distanciel**
par vidéoconférence

Date et signature du candidat :

(Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation)

1

2

3

Entourer l'ordre de priorité
du stagiaire si plusieurs
inscrits d'une même
bibliothèque

Cachet, date et signature de la
collectivité ou de la structure :