

Bulletin d'inscription

MÉDIATHÈQUE DÉPARTEMENTALE FORMATION 2020

Merci de remplir un bulletin par personne

Intitulé du stage :

Date(s) :

• **Bibliothèque de :**

Adresse de la bibliothèque :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

• **Nom et prénom de la personne souhaitant y participer :**

Adresse (si différente) :

.....

Code postal : Ville :

Tél. : E-mail :

• **Est-ce votre première inscription aux stages
de la Médiathèque départementale ?**

Oui Non

- **Votre statut :** Bénévole Salarié(e)
 Autre
 Précisez :

Afin de vérifier que votre demande correspond bien aux objectifs du stage, merci de répondre aux questions suivantes.

• **Avez-vous suivi le cycle de gestion organisé par la Médiathèque départementale ?**

Oui Non

Si oui, précisez à quelle date :

• **Vous souhaitez participer à ce stage ?
Quelles sont vos motivations et vos attentes ?**

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

• **Avez-vous des connaissances sur le sujet ?**

Oui Non

Si oui, précisez lesquelles :

.....
.....

• **La bibliothèque a-t-elle un projet dans ce domaine ?**

Oui Non

Si oui, précisez lequel :

.....
.....

• **Signature et/ou cachet :**

À renvoyer à : Département d'Ille-et-Vilaine

Médiathèque départementale

1, avenue de la Préfecture • CS 24218 • 35042 RENNES CEDEX