

Formulaire d'inscription  
(à retourner avant le 28 février 2018)

Faire vivre sa petite bibliothèque  
du 12 au 16 mars 2018

Participant	
Nom et Prénom	
Adresse personnelle	
N° de téléphone personnel	
Courriel personnel	
Motivations	

Structure pilote : bibliothèque ou autre service municipal	
Nom et Prénom du responsable demandeur	
Adresse	
N° de téléphone	
Courriel	



Tutelle : collectivité ou association	
Nom	
Adresse	
N° de téléphone	
Courriel	

\* J'ai pris connaissance des informations relatives à la formation *Faire vivre sa petite bibliothèque* et je m'engage à suivre l'intégralité des modules (journées théoriques et stage).

Seules les absences pour raisons médicales ou événements familiaux imprévisibles, signalés à la bibliothèque départementale des Yvelines, seront excusées. Le non-respect de ces dispositions peut entraîner une non-admission à des formations ultérieures.

\* Merci de cocher la case pour validation de l'inscription

**Le (la) candidat(e)**

Pour inscription

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

**Le maire/Le président**

Pour accord

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

