



## Médiathèque Départementale du Pas-de-Calais

### Bulletin d'inscription à une formation

**A renvoyer à l'antenne de la Médiathèque Départementale dont vous dépendez.**

**Remplir en majuscules, un bulletin par formation et par stagiaire.**

Vous pouvez vous préinscrire sur le portail de la Médiathèque Départementale :

<http://mediatheque.pasdecals.fr>

Formation demandée	Date et lieu de la formation

**Votre structure** (médiathèque, collège, MDS...) : .....

Adresse .....

.....

.....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Stagiaire :**

Mlle     Mme     M.

NOM .....

Prénom .....

Adresse personnelle .....

.....

Code postal ..... Commune .....

Téléphone ..... Mail .....

**Responsable de la structure**     oui                     non

**Statut :**

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Titulaire   | <input type="checkbox"/> Contractuel |
| <input type="checkbox"/> Emploi aidé | <input type="checkbox"/> Stagiaire   |
| <input type="checkbox"/> Vacataire   | <input type="checkbox"/> Bénévole    |

**Filière culturelle :**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adjoint du patrimoine | <input type="checkbox"/> Assistant           | <input type="checkbox"/> Bibliothécaire |
| <input type="checkbox"/> Adjoint principal     | <input type="checkbox"/> Assistant principal | <input type="checkbox"/> Conservateur   |

**Autres filières :**

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Administrative | <input type="checkbox"/> Catégorie A | <input type="checkbox"/> Documentaliste |
| <input type="checkbox"/> Sociale        | <input type="checkbox"/> Catégorie B |   |
| <input type="checkbox"/> Technique      | <input type="checkbox"/> Catégorie C |   |
| <input type="checkbox"/> Autre          |                                      |   |

**Les stagiaires s'engagent à suivre la totalité de la formation à laquelle ils sont inscrits. En cas de non respect de cette règle, ils ne seront plus prioritaires.**

En cas d'affluence, le nombre de stagiaires par établissement est limité à une personne.

Date et signature du stagiaire :

Date et signature de votre tutelle :