

Intitulé du stage :

Date du stage :

Nom et prénom du candidat :

Bibliothèque de la commune ou de l'intercommunalité de :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

Bibliothèque

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

Statut

- ☐ Salarié
- ☐ Bénévole
- ☐ Contrat
- ☐ Autre

Les formations sont prises en charge par le Département de la Lozère et sa Médiathèque départementale. Le stagiaire s'engage à suivre l'intégralité de la formation.

Signature du (de la) candidat(e)

Signature du maire, du (de la) président(e),
ou de son (sa) représentante et cachet