

# Bulletin d'inscription aux formations / BIBLIOTHÈQUE DÉPARTEMENTALE DE L'YONNE

**Remplir un bulletin par personne**  
**A retourner par mail au minimum quinze jours avant la formation à**  
[cedric.le-floch@yonne.fr](mailto:cedric.le-floch@yonne.fr)/[cecile.rigollet@yonne.fr](mailto:cecile.rigollet@yonne.fr)

## 1. Formation sélectionnée

- Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_
- Date(s) et lieu : \_\_\_\_\_

## 2. Identité du/de la participant-e

- Nom, prénom : \_\_\_\_\_
- Collectivité / employeur : \_\_\_\_\_
- Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_
- Mail professionnel : \_\_\_\_\_
- Téléphone personnel : \_\_\_\_\_
- Mail personnel : \_\_\_\_\_

## 3. Situation administrative

- Bénévole       Agent de la fonction publique territoriale       Agent sous contrat
- Filière : \_\_\_\_\_
- Catégorie : \_\_\_\_\_
- Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

## 4. Objectif de l'inscription

- Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation

ATTENTION : EN RAISON DES MESURES SANITAIRES ACTUELLES ET JUSQU'À NOUVEL ORDRE, AUCUN COVOITURAGE NI REPAS EN COMMUN NE POURRA ÊTRE ORGANISÉ PAR LA BDY.

- Je m'engage à suivre l'intégralité de la formation et à prévenir la bibliothèque départementale en cas de désistement.

Date et signature du stagiaire

Date et visa du supérieur hiérarchique

Tampon de la collectivité