

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

À renvoyer à :

- mdo.formations@orne.fr
- Ou • Médiathèque départementale de l'Orne, 10, avenue de Basingstoke, CS 30528, 61017 ALENÇON cedex

Quelle formation ?	<input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Journée professionnelle <input type="checkbox"/> Conseil technique
	Intitulé : Date(s) : Lieu :
Informations sur le stagiaire	Médiathèque de : Nom et prénom du stagiaire : Adresse personnelle : Tél. personnel : E-mail individuel personnel ou professionnel :@ J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux autres stagiaires de la formation pour covoiturage : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Statut : <input type="checkbox"/> bibliothécaire bénévole <input type="checkbox"/> bibliothécaire salarié <input type="checkbox"/> élu <input type="checkbox"/> autre profession :
	Motivations pour suivre ce stage :
	<input type="checkbox"/> Je m'engage à suivre la formation dans son intégralité <input type="checkbox"/> J'accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient conservées informatiquement par la MDO à des fins de gestion et d'évaluation des formations.
Visa	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; width: 45%;"> Date et visa de la collectivité </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block; width: 45%; margin-left: 10px;"> Date et signature du stagiaire </div>

Repas libre à l'extérieur de la MDO.

Les informations recueillies sont actualisées lors des réunions annuelles avec les médiathèques.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en envoyant un mail à dpd@orne.fr ou en adressant un courrier au délégué à la protection des données du conseil départemental de l'Orne.