

Remplir un exemplaire par stagiaire et par stage

Intitulé du stage :

Date(s) et lieu du stage :

Bibliothèque :

Commune :

Mme M.

Nom, Prénom :

Adresse personnelle :

Commune :

Code postal :

Tél. professionnel :

Tél. personnel :

Adresse mail :

Statut :

Salarié de la filière culturelle

Autre filière (précisez)

Bénévole

Elu

Fonction(s) dans la bibliothèque :

Date de la formation initiale s'il y a lieu :

Nombre d'heures de travail hebdomadaire à la bibliothèque :

Exprimez en quelques mots vos motivations pour suivre ce stage :

*Les formations sont prises en charge par le Département de la Charente-Maritime. Il est donc nécessaire que le stagiaire s'engage à suivre l'intégralité de la session de formation ou rencontre.*

Signature du demandeur

Signature du responsable  
de la bibliothèque

Signature du représentant  
de la tutelle et cachet

Date :

Date :

Date :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des demandes de stages organisés par la Médiathèque départementale de la Charente-Maritime.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant Informatique et Libertés du Département de la Charente-Maritime par courrier électronique à l'adresse [infocnil@cg17.fr](mailto:infocnil@cg17.fr) ou en lui adressant un courrier à l'adresse suivante : Madame le Correspondant Informatique et Libertés (CIL) - Département de la Charente-Maritime - 85 boulevard de la République - CS60003 - 17076 La Rochelle Cedex 9.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

*A envoyer à : Médiathèque départementale 34 Route de Chermignac - 17100 SAINTES*