

FORMATION A LA DEMANDE

Assistance personnalisée sur un réseau, à la demande
du bibliothécaire intercommunal, d'une durée d'1/2 ou d'1 journée

Thème demandé :

Collectivité :

Référent : (personne qui fait le lien entre la BDM et les stagiaires et qui formule la demande) :

Nom :

Statut :

N° de téléphone et/ou mail

Informations liées à l'organisation:

1) le lieu

La formation aura-t-elle lieu dans la bibliothèque ? oui/ non

 dans une salle séparée de la bibliothèque ? oui/ non

Lieu envisagé

Nom et adresse du restaurant pour le déjeuner ?

.....
.....

2) la date

- Dates envisagées : (Proposer 3 dates différentes)

-/...../.....

-/...../.....

-/...../.....

Préférences au niveau des dates :¹

¹ Si vous préférez que la formation ait lieu un jour précis de la semaine, ou hors congés scolaires, etc.

3) les participants

Nom et prénom	Adresse personnelle

4) le matériel

Matériel	Oui	Non
Tableau blanc		
Vidéo-projecteur		
Accès internet		
Wi-fi		
Postes informatiques (combien)		
Autres : tablettes, liseuses....(combien)		
Si assistance à l'ouverture de bibliothèque, les livres sont-ils déjà mis en place ?		

Assurances :

Les locaux dans lesquels se déroulent la formation sont-ils couverts par une assurance ? oui/non

Date :

Signature de la personne demandant la formation :