

FICHE COORDONNÉES POUR LA COMMUNE DE :

Fait le

1/ Renseignements sur la bibliothèque

Adresse précise de la bibliothèque ou du dépôt :

.....

.....

Téléphone : __/__/__/__/__ Fax : __/__/__/__/__

Adresse e-mail :

Site internet ou lien vers un site :



2/ Renseignements sur la personne responsable du dépôt

NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

J'autorise la bibliothèque départementale à mettre mes coordonnées sur le site Internet du Conseil départemental de la Mayenne, partie « portail documentaire » de la bibliothèque départementale oui non

À

Le

Signature :



3/ Renseignements sur le reste de l'équipe

NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

~~~~~

NOM (Mme, Melle, Mr) : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Tél. personnel : .....

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) : .....

E-mail personnel : .....

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui  Non

*Si oui, préciser* : Formation BDM Cycle de base  = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

~~~~~

NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

~~~~~

NOM (Mme, Melle, Mr) : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

Tél. personnel : .....

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) : .....

E-mail personnel : .....

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui  Non

*Si oui, préciser* : Formation BDM Cycle de base  = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

~~~~~



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)



NOM (Mme, Melle, Mr) : Prénom :

Adresse personnelle :

Tél. personnel :

Statut (bénévole, secrétaire de mairie, salarié, professionnel du livre salarié) :

E-mail personnel :

Avez-vous reçu une formation de bibliothèque ? Oui Non

Si oui, préciser : Formation BDM Cycle de base = Formation ABF

Autres (CAFB, DEUST, DIUT ou CAPES Documentation)

