

# 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 Général 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)