



## Bulletin d'inscription Formation continue

Bulletin d'inscription et attestation de l'autorité hiérarchique à renvoyer à :  
**BIBLIEST**  
 Bibliothèque universitaire Droit-Lettres  
 4 avenue Alain Savary 21000 DIJON  
 03 80 39 51 12 – fax 03 80 39 51 87  
[bibliest@u-bourgogne.fr](mailto:bibliest@u-bourgogne.fr)  
<http://bibliest.u-bourgogne.fr>

Action : .....

Dates : .....

Lieu : .....

### Identification du stagiaire

Madame  Monsieur

Nom et prénom.....

Etablissement.....

Adresse professionnelle.....

.....

..... .....

Courriel.....

Adresse personnelle.....

.....

.....

### Situation administrative (remplir chaque colonne obligatoirement pour nos statistiques) :

Origine des participants	Type de personnel	Catégories
Enseignement supérieur <input type="checkbox"/>	<b>Titulaire des bibliothèques : précisez vos grade et fonction:</b> ..... ..... ..... Personnel administratif ATOS..... <input type="checkbox"/> ITARF..... <input type="checkbox"/> Contractuel..... <input type="checkbox"/> CES..... <input type="checkbox"/> Vacataire..... <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>
Culture <input type="checkbox"/>		B <input type="checkbox"/>
Fonction publique territoriale <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>
Autres Ministères <input type="checkbox"/>		
Autre <input type="checkbox"/>		

Vos attentes pour ce stage : .....

.....

.....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription et m'engage à suivre la formation demandée,

Date..... Signature du stagiaire.....

TSVP (attestation hiérarchique à joindre)

**ATTESTATION DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE  
A JOINDRE A TOUT BULLETIN D'INSCRIPTION**

**Avis sur la demande de stage :**

**Favorable**

**Défavorable**

Etablissement : .....

Nom du responsable hiérarchique : .....

**Ayant pris connaissance des modalités de la formation, s'engage à envoyer le stagiaire à toutes les séances mentionnées sur la convocation et à veiller à son assiduité.**

*Date..... signature du responsable, cachet de l'établissement :*

**Attestation pour les demandes d'inscription à titre payant :**

Je soussigné (e) : .....

Nom, Prénom, Qualité.....

Certifie prendre en charge les coûts d'inscription du stagiaire et m'engage à les régler à l'Université de Bourgogne dès réception de la facture. En cas de désistement, moins de 10 jours avant le début du stage, je m'engage à régler la moitié des frais d'inscription.

Montant : .....€

*Fait à .....le.....*

*Signature du responsable (ou du candidat individuel), cachet de l'établissement :*



Tout formulaire rempli incomplètement ne sera pas enregistré. Ce bulletin d'inscription est à envoyer avant la date limite indiquée sur la fiche descriptive du stage :

- Par fax au 03 80 39 51 87 (*avec envoi de l'original par courrier pour confirmation d'inscription*)
- Par courrier à :



**BIBLIEST**

**Bibliothèque Universitaire Droit-Lettres,  
4 av. A. Savary,  
21000 DIJON**