

# Bulletin d'inscription

## Formations métiers des archives

### Personnels culture mis à disposition (MAD)

---

À retourner à : [siaf.rh@culture.gouv.fr](mailto:siaf.rh@culture.gouv.fr)

---

Renseignements concernant le stage N°

Titre de la formation :

Date :

Responsable de la formation :

---

Renseignements concernant le stagiaire

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : ..... Tel : .....

**Courriel obligatoire pour l'envoi de la convocation et de l'attestation**

Statut : agents de l'État mis à disposition | Catégorie :  A  B  C

Corps et grade :

**Service d'affectation :**

Adresse :

Motivation de la demande : .....

.....

.....

Date :

Signature du candidat

---

Renseignements concernant l'autorité hiérarchique

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Courriel : ..... Tel : .....

**Courriel obligatoire pour l'envoi de la convocation et de l'attestation**

Adresse : .....

Date, signature et cachet :

---

Validation RH **du bureau du pilotage et de la tutelle des services publics d'archives (SIAF)**

Date, signature et cachet