

# ENGAGEMENT DE L'ORGANISME PAYEUR

## FORMATION D'AUXILIAIRE DE BIBLIOTHÈQUE SESSION 2026/2027

Je soussigné(e), (nom et prénom) : .....

Agissant en tant que (Maire, Président.e...) : .....

Nom de l'établissement et/ou de la collectivité : .....

.....

Autorise : Mme / M. ....

Adresse personnelle : .....

Téléphone personnel : .....

Adresse mail : .....

En poste à titre de :  salarié.e  bénévole, à la bibliothèque de :

.....

à suivre la formation d'auxiliaire de bibliothèque pour la session 2026/2027 et m'engage à régler (cocher la case adéquate)

La totalité du coût de la formation pour un montant de 1 500 €

Partiellement le coût de la formation pour un montant de..... €

La facture correspondante sera déposée sur Chorus pro par l'organisme de formation, une fois la formation achevée.

Médiad'Oc, au nom de la COMUE de Toulouse / SICD, met en œuvre cette formation pour le compte de l'ABF MIDI-PYRENEES.

Numéro SIRET : 13002132200016 et code NAF 8542Z.

Sauf en cas de force majeure, la totalité de la somme devra être perçue avant les épreuves écrites, même en cas d'abandon ; sous peine de non validation du diplôme.

Personne assurant le suivi financier au sein de l'établissement ou la collectivité (nom) : .....

Adresse mail : .....

Téléphone : .....

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet de l'établissement