

INSCRIPTION – MÉDIATHÈQUE

NOM : **Prénom :**
Nom du responsable légal si mineur :

Date de naissance :/...../..... **Homme** **Femme**

Catégorie socioprofessionnelle :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Cadre | <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Sans activité |
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Ecolier | <input type="checkbox"/> Collégien, étudiant | |

Adresse 1:
Code postal : **Ville :**

Adresse 2
.....
Code postal : **Ville :**

Email *:
*cette adresse servira pour toute la correspondance avec la médiathèque

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Cotisation souhaitée :

Formule d'abonnement à l'année

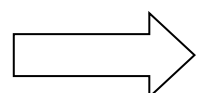
- Moins de 12 ans et assistant(e)s maternel(le)s
 12/17 ans Étudiant Demandeur d'emploi Allocataire du RSA Personne handicapée
 Plus de 18 ans
 Famille

Formule d'abonnement passager

- Abonnement au mois

Mode de règlement :

- Carte bancaire Chèque Espèces Chèque culture
 Chèque vacances Passeport culture Cezam



Membres de la famille que je souhaite inscrire :

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE

Je m'engage à informer les membres de ma famille des règles générales de fonctionnement établies par la médiathèque.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données sur ce bulletin d'adhésion et m'engage à informer au plus vite le personnel de la médiathèque de tout changement d'adresse et de téléphone.

J'autorise mes enfants mineurs dont les noms précèdent à fréquenter la médiathèque, à y emprunter des documents et à utiliser Internet sous ma responsabilité.

Je souhaite que l'historique de mes prêts soit conservé.

Souhaitez-vous recevoir sur votre adresse électronique :

les actualités de l'Archipel : oui non

les actualités de la mairie : oui non

Le,

Signature