

Nom..... **Prénom**

Date de naissance Sexe.....N° lecteur.....

Nom **Prénom**

Date de naissance Sexe.....N° lecteur.....

Nom **Prénom**

Date de naissance Sexe.....N° lecteur.....

Nom **Prénom**

Date de naissance Sexe.....N° lecteur.....

Adresse

Code Postal **Ville**

Tél. : **E-mail** :

Autre adresse (étudiants, résidents temporaires) :

Code Postal **Ville**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque Municipale et m'engage à le respecter.

J'autorise l'utilisation de mon adresse mail pour recevoir des informations de la médiathèque (réservations, rappels, lettre d'information...)

Date

Signature

POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 14 ans

Je permets à mon(mes) enfant(s) d'emprunter des documents à la médiathèque.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque Municipale et assume la responsabilité des documents empruntés.

Date.....

Signature (parent ou tuteur)

Partie réservée à la Médiathèque					
Date		Somme perçue		Mode de paiement	