 ABONNEMENT individuel/familial

Réseau des médiathèques

NOM : ………………………………………………………………………………….Prénom :…………………………………………Sexe :…………………….

Date et Lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code Postal : …………………………………………….Ville :…………………………………………………………………………………………………………

Tél. fixe : ……………………………………………………………………………Tél. mobile :……………………………………………………………………..

**Courriel :………………………………………………………………………………….@............................................................................**

Profession : …

**J’accepte de recevoir la lettre d’information du réseau des médiathèques oui □ non □**

Je souhaite être informé des prêts de documents déjà empruntés oui □ non □

**Autres membres de la famille souhaitant s’inscrire pour emprunter :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Né(e) le****Jour/mois/an** | **Situation prof. / Scol.** | **Mél (si ≠)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à le respecter. J’autorise les médiathèques à utiliser mes coordonnées aux fins exclusives de :

* Gestion du compte abonné (relances, réservations, gestion courante)
* Invitation aux événements qu’elle est susceptible d’organiser

Date :…/……./20…… Signature :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Partie réservée au personnel :* CC □ Hors CC □

SOLO □ COUP D’POUCE □ FAMILLE □ TEMPO □

# Lieu d’inscription : PARTHENAY□ POMPAIRE□ CHÂTILLON□ SECONDIGNY□

Mode de règlement : ……………………………Justificatif COUP d’POUCE : ………………………………………………………….