

LA MEDIATHEQUE

Formulaire d'inscription

Lecteur

Nom : Masculin

Prénom : Féminin

Date de naissance :

Profession :

Téléphone :

Adresse e-mail :

je souhaite recevoir la lettre
d'information de la Médiathèque.

Adresse :

Ville :

Code postal :

Pour les adultes :

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

Date :

Signature :

Pour les moins de 12 ans :

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

autorise mon enfant à emprunter des
documents et me déclare responsable
des documents empruntés.

Date :

Signature :

Abonnement

Adulte

Carte Sortir

Adulte de moins de 26 ans

Assistante maternelle

Moins de 18 ans

Moins de 12 ans

Numéro de lecteur :

Payé

Justificatif(s)