

NOM : (Mme, Mlle, M.)
 Prénom (s) :
 Né (e) le : /__/__/____/ à :
 Adresse :
 Code Postal : /_____/ Ville :
 ☎ : /__/__/__/__/__/ Portable : /__/__/__/__/__/
 Email :
 Profession :

SERVICES SOUHAITÉS

- Prêt de livres Prêt de documents audiovisuels (CD, DVD, vidéocassettes, cédéroms)*
 Inscription Pôle Multimédia

* Service non accordé aux groupes

GROUPES

Si vous prenez un abonnement au nom d'un groupe, veuillez préciser ci-dessous le nom du groupe :

.....

Je soussigné (e) déclare avoir pris connaissance du règlement affiché en médiathèque, et en accepte les conditions.

Date : Signature :

CADRE RÉSERVÉ À LA MÉDIATHÈQUE

N° de lecteur : Montant réglé : N° de reçu :

Mode de règlement : espèces chèque

Type
d'abonnement

Situation personnelle	Situation géographique	Services souhaités
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Dompierre-sur-Besbre	<input type="checkbox"/> Prêt de livres
<input type="checkbox"/> Lycéen	<input type="checkbox"/> Communauté de Communes	<input type="checkbox"/> Prêt de documents audiovisuels
<input type="checkbox"/> Rmiste	<input type="checkbox"/> Extérieur	<input type="checkbox"/> Inscription Pôle Multimédia
<input type="checkbox"/> Visiteur		