

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

SERVICES SOUHAITÉS

- Prêt de livres Prêt de liseuses* Prêt de documents audiovisuels (CD, DVD)*
 Prêt de jeux*
 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.

Fait à Dompierre-sur-Besbre, le : 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"/> Etudiant <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Visiteur	<input type="checkbox"/> Dompierre-sur-Besbre <input type="checkbox"/> L'ex Communauté de Communes <input type="checkbox"/> Extérieur	<input type="checkbox"/> Prêt de livres <input type="checkbox"/> Prêt de documents audiovisuels <input type="checkbox"/> Prêt de liseuses <input type="checkbox"/> Prêt de jeux <input type="checkbox"/> Inscription Pôle Multimédia

RÉINSCRIPTIONS

Date	N° de lecteur	N° de reçu	Somme	Chèque	Espèces

Notes et/ou modifications