

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

Autorise, sous ma responsabilité, mon ou mes enfants :

Sexe (F ou M)	Nom	Prénom	Né(e) le	N° de lecteur

- à s'inscrire à la Bibliothèque Médiathèque de Dompierre-sur-Besbre
- à accéder à Internet oui non
- à emprunter des livres oui non
- à emprunter des documents audiovisuels (CD,DVD, Vidéocassettes, Cédéroms) oui non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque Médiathèque et m'engage à ce que mon (ou mes) enfants s'y conforme (ent).

Fait à Dompierre-sur-Besbre, le

Signature du parent responsable :

CADRE RÉSERVÉ À LA MÉDIATHÈQUE

Montant réglé : N° de reçu :

Mode de règlement : espèces chèque

Type d'abonnement

- Dompierre
- Communauté de Communes
- Extérieur