

Réservé à la Médiathèque

ABONNEMENT RÉABONNEMENT

Tarif : € Chèque Espèces

N° de carte ADULTE:

**MÉDIATHÈQUE DE SAINT-CLAR
INSCRIPTION INDIVIDUELLE ADULTE**

Nom.....

Prénom.....

Adresse principale.....

Complément d'adresse.....

Code postal..... **VILLE**.....

Téléphone :

Année de naissance **Sexe** : F M

Adresse mail :

☺ La durée de prêt des documents est limitée à **4 SEMAINES**

☺ Vous êtes responsables des documents que vous empruntez. En cas de détérioration ou de perte, vous devrez les remplacer.

☺ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque et m'engage à le respecter

DATE : **SIGNATURE** :

Réservé à la Médiathèque

ABONNEMENT RÉABONNEMENT

Tarif : € Chèque Espèces

N° de carte ADULTE:

**MÉDIATHÈQUE DE SAINT-CLAR
INSCRIPTION INDIVIDUELLE ADULTE**

Nom.....

Prénom.....

Adresse principale.....

Complément d'adresse.....

Code postal..... **VILLE**.....

Téléphone :

Année de naissance **Sexe** : F M

Adresse mail :

☺ La durée de prêt des documents est limitée à **4 SEMAINES**

☺ Vous êtes responsables des documents que vous empruntez. En cas de détérioration ou de perte, vous devrez les remplacer.

☺ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque et m'engage à le respecter

DATE : **SIGNATURE** :