

NOM : (Mme, M.)



Prénom (s) :

Né (e) le : /__/_/_____/ à :

Adresse :

Code Postal : /_____/ Ville :

☎ : /__/_/_____/ Portable : /__/_/_____/

Email : _____@_____

Profession :

SERVICES SOUHAITÉS

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

* 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 intérieur affiché en Médiathèque, et en accepte les conditions.

Fait à Dompierre-sur-Besbre,

Signature :

le :

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