

Réservé à la Médiathèque

ABONNEMENT RÉABONNEMENT

N° de carte JEUNE :

N° de carte PARENT :

MÉDIATHÈQUE DE SAINT-CLAR

INSCRIPTION INDIVIDUELLE JEUNESSE

Nom.....

Prénom.....

Adresse principale.....

Complément d'adresse.....

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

Téléphone :

Date de naissance **Sexe** : F M

Classe : **Etablissement scolaire** :

Nom du responsable légal :

Deuxième adresse (adresse des parents si elle est différente de celle de l'enfant).....

Code postal : **VILLE** :

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

N° de carte JEUNE :

N° de carte PARENT :

MÉDIATHÈQUE DE SAINT-CLAR

INSCRIPTION INDIVIDUELLE JEUNESSE

Nom.....

Prénom.....

Adresse principale.....

Complément d'adresse.....

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

Téléphone :

Date de naissance **Sexe** : F M

Classe : **Etablissement scolaire** :

Nom du responsable légal :

Deuxième adresse (adresse des parents si elle est différente de celle de l'enfant).....

Code postal : **VILLE** :

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** :