

Tous les champs de cette fiche sont à remplir

Nom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Prénom : _____ Sexe : H F

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : □□□□□□

Tél. mobile : □□□□□□□□□□ Tél. fixe : □□□□□□□□□□

Courriel : _____@_____

J'autorise les médiathèques à m'envoyer des courriels pour m'informer sur mes réservations, la programmation, ou mes retards éventuels

Profession : _____

Situation socio-professionnelle :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Cadre, profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires | <input type="checkbox"/> Elève, étudiant |
| <input type="checkbox"/> Employé | |

Je suis en couple avec un abonné des médiathèques et souhaite bénéficier d'un demi-tarif

Nom et prénom du (de la) conjoint(e) : _____

Type d'abonnement individuel :

- | Habitant de l'agglomération | Habitant hors agglomération |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adulte salarié, retraité – 8 € | <input type="checkbox"/> Adulte salarié, retraité – 32 € |
| <input type="checkbox"/> Adulte salarié, retraité (conjoint) – 4 € | <input type="checkbox"/> Adulte salarié, retraité (conjoint) – 16 € |
| <input type="checkbox"/> Etudiant, chômeur, handicapé – 6 € | <input type="checkbox"/> Etudiant, chômeur, handicapé – 10 € |

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la médiathèque, et m'engage à m'y conformer.

Le __ / __ / ____

Signature :

Pièces à fournir sur place pour finaliser l'inscription :

- Une pièce d'identité
- Un justificatif de domicile ou une attestation mensuelle d'hébergement (pour les personnes résidant en foyer)
- Une carte d'étudiant (pour étudiant de plus de 18 ans), un justificatif de Pôle Emploi ou une attestation handicap

Tous les champs de cette fiche sont à remplir

Nom : _____ Date de naissance : __ / __ / ____

Prénom : _____ Sexe : H F

Adresse : _____

Chez Mme/M (en cas de nom différent) : _____

Code postal : Ville : _____

Tél. mobile : Tél. fixe :

Classe : _____ Etablissement scolaire : _____

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

J'autorise les médiathèques à m'envoyer des courriels d'information.

Courriel : _____ @ _____

Type d'abonnement :

Jeune habitant **de** l'agglomération – **gratuit**

Jeune habitant **hors** agglomération (1^{er} enfant mineur inscrit) – **10 €**

Jeune habitant **hors** agglomération (2^{ème} enfant mineur inscrit) – **5 €**

Nom et prénom du 1^{er} frère/sœur mineur inscrit : _____

Jeune habitant **hors** agglomération (à partir du 3^{ème} enfant mineur inscrit – **Gratuit**

Nom et prénom des autres frères/sœurs mineurs inscrits : _____

Autorisation parentale

Je soussigné(e) : _____

(nom et prénom du parent ou tuteur légal)

Adresse : _____

Courriel : _____ @ _____

Tél. mobile :

Tél. fixe :

Autorise mon fils, ma fille ci-dessus à :

consulter et à emprunter des documents.

accéder aux postes informatiques et à Internet.

accéder à l'espace jeux vidéo.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés et me porte garant des ouvrages empruntés.

Date : __ / __ / ____

Je suis moi-même inscrit(e) au réseau des médiathèques.

Signature :