

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE ET DECLARATION DE DOMICILE

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Demande son inscription à la médiathèque de Lussac-Les-Châteaux. Une carte d'abonnement nominative, valable un an, vous sera délivrée.

Est domicilié(e) à l'adresse suivante :

.....

Code postal Localité

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :

Je m'engage à respecter l'intégralité du règlement intérieur de la médiathèque. Je me déclare également responsable des documents empruntés, y compris en cas de perte ou de vol de la carte d'abonnement.

Date :

Signature :



Ecoute illimitée
et gratuite
de musique
numérique

Je souhaite m'inscrire à MusicMe

Réservé à la médiathèque

N° d'inscription :

Tarif :