

## INSCRIPTION – MÉDIATHÈQUE

**NOM :** ..... **Prénom :** .....  
Nom du responsable légal si mineur : .....

**Date de naissance :** ...../...../..... **Homme**  **Femme**

**Catégorie socioprofessionnelle :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur              | <input type="checkbox"/> Employé             | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi                  |
| <input type="checkbox"/> Cadre                    | <input type="checkbox"/> Ouvrier             | <input type="checkbox"/> Sans activité                          |
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Retraité            | <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Ecolier                  | <input type="checkbox"/> Collégien, étudiant |   |

**Adresse 1:** .....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Adresse 2**  
.....  
**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Email \*:** .....  
\*cette adresse servira pour toute la correspondance avec la médiathèque

**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone portable :** .....

**Cotisation souhaitée :**

**Formule d'abonnement à l'année**

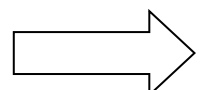
- Moins de 12 ans et assistant(e)s maternel(le)s  
 12/17 ans  Etudiant  
 Demandeur d'emploi  Allocataire du RSA  Personne handicapée  Carte Cezam  
 Plus de 18 ans  
 Famille

**Formule d'abonnement passager**

- Abonnement au mois

**Mode de règlement :**

- Carte bancaire  Chèque  Espèces  Chèque culture  Chèque vacances



**Membres de la famille que je souhaite inscrire :**

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>SEXE</b>	<b>DATE DE NAISSANCE</b>	<b>CATEGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE</b>

**Je m'engage à informer les membres de ma famille des règles générales de fonctionnement établies par la médiathèque.**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations données sur ce bulletin d'adhésion et m'engage à informer au plus vite le personnel de la médiathèque de tout changement d'adresse et de téléphone.**

**J'autorise mes enfants mineurs dont les noms précèdent à fréquenter la médiathèque, à y emprunter des documents et à utiliser Internet sous ma responsabilité.**

**Je souhaite que l'historique de mes prêts soit conservé.**

Souhaitez-vous recevoir sur votre adresse électronique :

les actualités de l'Archipel : oui  non

Le,

Signature