



Fiche d'inscription

Responsable famille :

Nom **Prénom** **Date de naissance**.....

Adresse postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Catégorie socio-professionnelle

☐ J'accepte de recevoir des informations de la bibliothèque par mail.

Autres membres de la famille :

	Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe M/F
1)				
2)				
3)				
4)				

Type d'abonnement souscrit :

☐ **Familial** 16 €

☐ **Adulte Individuel**..... 11 €

☐ **Enfant individuel, étudiant, demandeur d'emploi, carte « Sortir »**..... 6 €

Mode de paiement : ☐ **ESPECES** ☐ **CHEQUE**

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur affiché à la bibliothèque et du Guide du lecteur qui m'a été remis et m'engage à les respecter.

Date d'inscription :

Signature