

Inscription à la médiathèque

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Date de naissance :

Tel. fixe :

Tel. Mobile :

Courriel :

(La communication de votre courriel permet à la médiathèque de vous transmettre les courriers de rappel, de réservation ainsi que la programmation du Pôle Sud)

Vous pouvez bénéficier de la gratuité si vous êtes (joindre justificatif) :

☐ âgé de – de 18 ans (**obligatoirement rattaché à un adulte payant**)

☐ Enseignant/Assistante maternelle exerçant à Chartres de Bretagne

Demande une inscription à la médiathèque pour :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

L'utilisation des services vaut pour acceptation du règlement.

Fait à Chartres de Bretagne, le

Signature :