communauté de communes
Bastides & Vallons du Gers

MÉDIATHÈQUES INTERCOMMUNALES
JEAN-LOUIS QUÉREILLAHC et CHRISTIAN BOBIN

FICHE D'INSCRIPTION

Je, soussigné(e)

Nom : ……..……Prénom : …….……..……

Adresse : ……..……

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... @ .....

Tél. Domicile : .....…..…… Tél. Portable : .....

Date de naissance :…….

- déclare m'inscrire aux médiathèques intercommunales Jean-Louis Quéreillahc et Christian Bobin ;
- reconnais avoir pris connaissance des conditions de prêt des documents et m'engage à les respecter ;
- m'engage à rembourser, le cas échéant, les documents que j'ai perdus ou détériorés.

Date : Signature :

Joindre un justificatif de domicile: facture de téléphone ou d'électricité de moins de 3 mois

communauté de communes
Bastides & Vallons du Gers

MÉDIATHÈQUES INTERCOMMUNALES
JEAN-LOUIS QUÉREILLAHC et CHRISTIAN BOBIN

FICHE D'INSCRIPTION DES MOINS DE 18 ANS AVEC AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e)

Nom : …… Prénom : …….

Adresse : ……

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... @ .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Portable : .....

Profession : .....

Autorise mon/mes enfant(s) :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

- à s'inscrire aux médiathèques intercommunales Jean-Louis Quéreillahc et Christian Bobin pour y emprunter des livres, CD et DVD et m'engage à rembourser le cas échéant les documents qu'ils ou elles pourraient perdre ou détériorer.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions de prêts des documents et m'engage à veiller à ce que mon/mes enfant(s) les respecte.

Date : Signature :

Joindre un justificatif de domicile : quittance de loyer, facture de téléphone ou d'électricité de moins de 3 mois