



Fiche d'inscription : Collectivité

N° de carte

NOM DE LA COLLECTIVITE :

CLASSE / GROUPE :

ADRESSE DE LA COLLECTIVITE :

.....

.....

MAIL PROFESSIONNEL :

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DU GROUPE :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE DU RESPONSABLE.....

.....

.....

MAIL PERSONNEL :

TELEPHONE PERSONNEL :.....

J'accepte de recevoir les informations du réseau des bibliothèques par mail (rappels, informations, animations...) :

OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché en médiathèque et m'engage à le respecter.

A....., le/...../.....

Signature



Fiche d'inscription : Collectivité

N° de carte

NOM DE LA COLLECTIVITE :

CLASSE / GROUPE :

ADRESSE DE LA COLLECTIVITE :

.....

.....

MAIL PROFESSIONNEL :

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DU GROUPE :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE DU RESPONSABLE.....

.....

.....

MAIL PERSONNEL :

TELEPHONE PERSONNEL :.....

J'accepte de recevoir les informations du réseau des bibliothèques par mail (rappels, informations, animations...) :

OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché en médiathèque et m'engage à le respecter.

A....., le/...../.....

Signature