

Mme Melle M. NOM :

Prénom :

Né(e) le : /___/___/_____/ à :

Adresse :

Code Postal : /_____/ Ville :

☎ : /___/___/___/___/___/ Portable : /___/___/___/___/___/

Email :

Profession :

Autorise, sous ma responsabilité, mon ou mes enfants :

Sexe (F ou M)	Nom	Prénom	Né(e) le	N° de lecteur

- à s'inscrire à la Bibliothèque Médiathèque de Dompierre-sur-Besbre
- à accéder à Internet oui non
- à emprunter des livres oui non
- à emprunter des documents audiovisuels (CD,DVD, Vidéocassettes, Cédéroms) oui non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Bibliothèque Médiathèque et m'engage à ce que mon ou mes enfants s'y conforme (ent).

Fait à Dompierre-sur-Besbre, le

Signature du parent responsable :

CADRE RÉSERVÉ À LA MÉDIATHÈQUE

Montant réglé : N° de reçu :

Mode de règlement : espèces chèque

Type d'abonnement

- Dompierre
 Communauté de Communes
 Extérieur