

N° de carte (à remplir par la bibliothécaire) :

Nom (*Présenter une pièce d'identité*) :

Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Sexe : Masculin Féminin

Souhaitez-vous recevoir les informations par mail (animations, retard, fermeture exceptionnelle ...?) Oui Non

E.mail :

Adresse (*Présenter un justificatif de domicile*) :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / Portable : / / / /

CSP :

Agriculteur Cadre Commerçant Divers Employé
Etudiant Ouvrier Ouvrier agricole Profession artistique
Profession libérale Retraité Sans Profession

ENFANTS OU (ET) CONJOINT

N° de carte : N° de carte : N° de carte :

Nom : Nom : Nom :

Prénom : Prénom : Prénom :

Date naissance :/...../..... Date naissance :/...../..... Date naissance :/...../.....

Je soussigné autorise mon (mes) enfant(s) à emprunter les documents de la médiathèque

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque et m'engage à le respecter.

Fait à Barbentane, le

Signature :