



FICHE D'INSCRIPTION MEDIATHEQUE DE PECHABOU

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

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

TEL : E-MAIL :

Autorise mon (mes) enfant(s) mineur(s) à fréquenter la médiathèque de Pechabou et à y emprunter des documents.

ENFANT (S) :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

- COTISATION** :
- 12.00 € par adulte pour l'année pour les personnes résidant sur la commune.
 - 19.00 € par adulte pour l'année pour les personnes extérieures à la commune.
(Inscription obligatoire d'un adulte minimum par famille)
 - Gratuite jusqu'à 18 ans.

Chèque libellé à l'ordre du Trésor Public.

Payé le :

Chèque N°:

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque.
- Je souhaite être inscrit(e) sur la liste de diffusion afin de recevoir les informations de la médiathèque par courriel.

Signature :

Mairie - 6 rue du Fort
31320 PECHABOU
05 61 81 76 33
mairie@mairie-pechabou.fr
<https://www.pechabou.fr/>
