

FICHE D'INSCRIPTION MEDIATHEQUE DE PECHABOU

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

N° TEL : E.MAIL :

ENFANT (S) :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

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

- COTISATION** :
- 12.00 € par personne pour l'année pour les personnes résidant sur la commune.
 - 19.00 € par personne 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 mail.

Signature :