

MEDIATHEQUE MUNICIPALE DE CESTAS FICHE D'INSCRIPTION

ABONNEMENT ADULTE

- Type d'abonnement :** Cestadais ou travaillant à Cestas (10 €)
 Hors commune (14 €)
 Moins de 25 ans, étudiants, bénéficiaires du RSA, ASS, AAH ou minimum vieillesse (gratuit)
 Consultation Internet uniquement (gratuit)

	NOM de famille	Prénom	Année de naissance	Profession
Mme - M.				

ET/OU ABONNEMENT(S) MINEUR(S)

Abonnement gratuit

- Nom du représentant légal :

NOM de famille	Prénom	Année de naissance	Autorisation Internet
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

COORDONNEES

ADRESSE : RUE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

Quartier : Réjouit, La Birade Gazinet, Toctoucau Bourg, Pierrettes

TELEPHONE :

COURRIEL :

- Je ne souhaite pas recevoir par mail les informations de la médiathèque*

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la médiathèque,
et m'engage à m'y conformer en tout point.

L'usager,
et/ou pour les moins de 18 ans, le représentant légal,

Date et signature :