



MÉDIATHÈQUE RENÉ PÉTILLON

INSCRIPTION ANNUELLE

Je suis :

NOM :

Prénom :

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

Adresse :

.....

.....

Tél :

E-mail :

Je souhaite recevoir le bulletin mensuel par email :

Oui Non

Je veux m'inscrire

et/ou

agissant en qualité de parent ou représentant légal autorise les mineurs suivants à s'inscrire et utiliser les services de la médiathèque :

NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE

J'affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait le :

Signature :

POUR NOS STATISTIQUES

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner votre catégorie socio-professionnelle :

- Agriculteurs, ouvriers agricoles
- Artisans, commerçants, chefs d'entreprise, professions libérales
- Cadres, enseignants
- Employés, professions intermédiaires
- En recherche d'emploi
- Retraités
- Etudiants
- Elèves
- Autres