

MÉDIATHÈQUE DU ROCHER

FICHE D'INSCRIPTION (PARTENAIRES)

Numéro d'abonné :
(Réservé à l'administration)

NOM de la structure :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Numéro de fixe :

Numéro de portable :

Adresse mail :

NOM et prénom du titulaire de la carte :

Préférence de communication avec la médiathèque (rappels d'échéances des retours, retards éventuels, etc.) :

E-mail SMS Courrier

J'accepte de recevoir les actualités de la médiathèque (ateliers, évènements, fermeture exceptionnelle, etc.) :

oui non

En signant ce document, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque du Rocher et m'engage à le respecter.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date :

Signature et cachet de l'établissement :

Bienvenue !