

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Melle - Mme - M. : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone(s) : .....

Courrier électronique : .....

Profession : .....

*Cadre à remplir par le personnel de la bibliothèque*

N° de carte lecteur : .....

Type de cotisation : .....

J'autorise le Réseau intercommunal des bibliothèques à conserver l'historique de mes prêts effectués dans ces bibliothèques.

Je certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur des bibliothèques et des Règles d'utilisation des postes informatiques publics.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

**Signature :**