

MEDIATHEQUE J.KESSEL - FICHE D'INSCRIPTION ADULTES

A remettre aux bibliothécaires

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : -- -- . -- . -- . -- -- . -- . -- . -- . --

Adresse e-mail : _____

Je souhaite être informé(e) par mail de l'actualité de la Médiathèque

Profession (facultatif) : _____

Etablissement scolaire (pour les étudiants) : _____

**J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.**

Date : _____

Signature :

Cadre réservé à la Médiathèque

N° de carte : _____