Réservé à la médiathèque :

Nom collectivité

Nom du référent :

Date :/...../.....

RÉSEAU DES MÉDIATHÈQUES ROCHEFORT OCÉAN FICHE D'INSCRIPTION OU DE RÉINSCRIPTION

Collectivités (Écoles, assistantes maternelles, associations...)

Coordonnées de la collectivité	Coordonnées du titulaire de la carte
Établissement :	Nom/prénom :
Adresse (1)	Adresse (2).....
Code postal :Ville	Code postal :Ville
N° de téléphone.....	N° de téléphone.....

Établissement :

☐ Petite enfance	☐ Collège	☐ Centre de loisirs	☐ Maison de retraite
☐ Maternelle	☐ Lycée	☐ Centre social	☐ Maison d'arrêt
☐ Élémentaire	☐ Enseignement supérieur	☐ Établissement social médical	☐ Autre
☐ Primaire		☐ Hôpital	

MAIL et TELEPHONE OBLIGATOIRE POUR LES COLLECTIVITES

Adresse mail :

Voulez-vous recevoir par :	sms	mail	courrier postal
- les lettres de rappels et réservations	☐	☐	☐
- la newsletter mensuelle (animations)		☐	

Adhérents individuels à double adresse (étudiants internes, curistes, vacanciers, jeunes en foyer ...)

Nom :	Coordonnées de la résidence habituelle
Prénom :	Adresse (1)
Date de naissance :	Code postal :Ville
Adresse mail :	N° de téléphone
Voulez-vous recevoir par : sms mail courrier postal	
les rappels et réservations ☐ ☐ ☐	
la newsletter mensuelle (animations) ☐	
Pour les adultes :	Coordonnées de la structure ou de la résidence ponctuelle dans la communauté d'agglomération
Catégorie socio-professionnelle :	Établissement :
	Adresse (2).....
Pour les mineurs (à partir de 15 ans) :	Code postal :Ville
Nom / Prénom d'un des parents (ou tuteur/tutrice) :	N° de téléphone.....
.....	

Acceptation du règlement :

L'inscription à la Médiathèque vaut pour acceptation implicite du règlement intérieur.

Fait à, le/...../..... Signature :