

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

N° carte :	NI <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
NOM :		
Prénom :		
Date de naissance : ____/____/____		
Adresse :		
.....		
.....		
Téléphone : ____/____/____/____/____		
Adresse courriel :		

Profession :		
Etes-vous demandeur d'emploi ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Pour les scolaires, établissement fréquenté :		

Au moment du prêt, souhaitez-vous que l'on vous indique si vous avez déjà emprunté le document ?		
	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique de vos prêts dans votre compte lecteur ?		
	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque et en accepte l'intégralité des termes.

Fait à Aubenas, le ____/____/____

Signature :