Pays de Cahors
Médiathèque

Inscription

Cadre réservé au personnel
Date d'Inscription : ..... N : .....
Type d'Inscription . individuel ☐
. familial ☐

Nom : ..... Prénom(s) : .....
Date de naissance : ..... Sexe F ☐ M ☐

Adresse principale : .....
.....
Code postal : ..... Ville : ..... Tél. : ..... Email : .....

Adresse secondaire : .....
.....
Code postal : ..... Ville : ..... Tél. : ..... Email : .....

Profession : ..... ou Ecole / Collège : .....
classe : .....

Pour les adultes :
Je déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur et m'engage par cette inscription à le respecter.
(signature)

Pour les moins de 18 ans :
J'autorise mon enfant à utiliser les services de la médiathèque du Pays de Cahors.
(signature)