Médiathèque – Bibliothèques
Communauté de Communes de Sélestat
www.mediatheque-selestat.net

ABONNEMENT ADULTES

☐ Mme ☐ M Nom : .....……

Prénom :.....……..

Date de naissance : .....

Adresse :.....

Code postal :..... Ville :.....

Courriel :.....
(pour l'envoi d'informations et d'éventuelles lettres de rappels)

Téléphone :.....

Profession :.....

souhaite souscrire un abonnement lui permettant d'accéder aux ressources numériques et d'emprunter :

☐ 20 documents (sauf CD et DVD)	☐ 9€	☐ 4,50€ *
☐ 40 documents tous supports	☐ 26€	☐ 13€ *

** Un demi-tarif est accordé sur présentation d'un justificatif récent pour les demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA, seniors de + 65 ans, étudiants, intermittents du spectacle, adultes en situation de handicap.*

déclare avoir pris connaissance des conditions de prêt et du règlement intérieur

Date : ..... Signature :

Merci de présenter une pièce d'identité lors de l'inscription