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

ABONNEMENT JEUNES

☐ **0-11 ans** ☐ **12-17 ans**

Je soussigné(e) :

Nom : .....

Prénom :.....

Adresse :.....

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

Courriel :.....

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

Téléphone :.....

sollicite pour mon enfant :

Nom : .....

Prénom :.....

Date de naissance : .....Sexe : F ☐ M ☐

l'autorisation d'utiliser les ressources numériques du réseau de la médiathèque et d'emprunter :

☐ 20 documents (sauf CD et DVD) gratuit

☐ 40 documents tous supports 13 €

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

Modifié le 1er janvier 2024