

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 :

Un demi-tarif est accordé sur présentation d'un justificatif récent aux : demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA, seniors de + de 65 ans, bénéficiaires du minimum vieillesse, étudiants, intermittents du spectacle et aux adultes en situation de handicap,

sollicite l'autorisation d'utiliser les services de la médiathèque et d'emprunter :

20 documents imprimés

9€

4,50€

40 documents imprimés et audiovisuels

26€

13€

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

Date :

Signature :

(exemple : 02/05/2017)

Joindre à ce document une pièce d'identité

décembre 2023