

Médiathèque de VENCE

Inscription Adultes

Cadre réservé à l'administration
 Réf. de l'utilisateur : N°

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Profession : Date de naissance :

Tel. fixe ou mobile : /

Adresse e-mail :

Je souhaite :

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| ▶ recevoir les lettres de réservation et rappel par e-mail | OUI | NON |
| ▶ m'abonner à la newsletter de la Médiathèque
(Animations et informations pratiques ponctuelles) | OUI | NON |

Je m'engage à respecter le Règlement intérieur de la Médiathèque présenté à la lecture dans chaque Espace de la Médiathèque et consultable sur le site.

Lu et approuvé

Le/...../.....

Signature