

FORMULAIRE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE
FONDS DOCUMENTAIRES

NOM

Prénom

Date de Naissance ____ / ____ / ____

Profession

Adresse

CP - Ville

Portable

Téléphone

Email

J'accepte de recevoir les informations de la Médiathèque par :

- Email
 Courrier
 SMS
 Facebook

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque de l'Espace multimédia gantner et m'engage à le respecter.

Date ____ / ____ / ____

Signature

Cadres réservés à l'EMG

N° de carte lecteur :	Pièces à joindre au dossier :
N° de récépissé :	- Pièce d'identité <input type="checkbox"/>
Date d'inscription ____ / ____ / ____	- RIB <input type="checkbox"/>
Mode de règlement :	- Justificatif domicile <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Numéraire	- Copie dernière page règlement intérieur <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Chèque n°	Pièces à remettre à l'inscrit :
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	- Récépissé <input type="checkbox"/>
	- Règlement intérieur <input type="checkbox"/>
	- Carte <input type="checkbox"/>

Date désinscription ____ / ____ / ____
Retour carte <input type="checkbox"/>
Retour récépissé <input type="checkbox"/>
Remboursement <input type="checkbox"/>