



Ville de
CORMONTREUIL

MEDIATHEQUE
Place de la république
51350 Cormontreuil
03 26 35 28 63

BULLETIN D'INSCRIPTION

(Remplir un bulletin par personne)

Rappel des pièces à présenter obligatoirement :

- pièce d'identité officielle
- justificatif de domicile

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

CSP d'appartenance (cocher la case correspondante)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Commerçant | <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Prof. Libérale | <input type="checkbox"/> Cadre | <input type="checkbox"/> Instituteur | <input type="checkbox"/> Professeur |
| <input type="checkbox"/> Artiste | <input type="checkbox"/> Prof. Médicale | <input type="checkbox"/> Technicien | <input type="checkbox"/> Employé |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Chômeur | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Sans profession | <input type="checkbox"/> plus de 14 ans | <input type="checkbox"/> moins de 14 ans | |

Carte d'abonnement : (cocher la case)

Réglée : oui non

Donnée : oui non

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et de la charte des collections de la médiathèque et m'engage à les respecter.

Je suis d'accord pour que les photos prises lors des activités soient utilisées par le service communication de la commune.

Cormontreuil, le
signature