

# PASS'THEQUE

## INSCRIPTIONS ADULTES (18 ans et +)

N° de la carte..... Inscription traitée par.....

carte perdue

Nouvelle carte.....

(Ne rien inscrire ci-dessus)

Habitant CCMM

Travaillant CCMM

Hors CCMM :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  féminin  masculin

Adresse : .....

Adresse e-mail : .....

Téléphone : .....

Situation :

Lycéen, Etudiant

Gens du spectacle

Salarié

Personne au foyer

Agriculteur

Demandeur d'emploi

Artisan, commerçant

Bénéficiaire du RSA

Profession libérale

Retraité

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de La Filoche (services médiathèque, ludothèque, multimédia). Je m'engage à le respecter. Je déclare avoir été informé(e) des conditions de prêt ainsi que des pénalités liées aux retards ou aux détériorations de documents. J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus. Je m'engage à informer des modifications liées à des changements de situation

Je ne souhaite pas être informé par mail des retards liés à mes prêts. Je recevrai ces informations par courrier.

Je ne souhaite pas recevoir la Newsletter de la Filoche.

Date :

Signature :

### PIECES A PRESENTER LORS DE L'INSCRIPTION :

- Une pièce d'identité

- Justificatif de domicile (facture EDF, chéquier...)

- Justificatif pour bénéficier des tarifs réduits (étudiant, RSA, attestation de l'employeur...)