

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 :

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Situation :

Lycéen, Etudiant

Salarié

Agriculteur

Artisan, commerçant

Profession libérale

Gens du spectacle

Personne au foyer

Demandeur d'emploi

Bénéficiaire du RSA

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...)