

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ETABLISSEMENTS SCOLAIRES

N° carte :	NI <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
NOM de l'établissement :		
Classe :		
Adresse :		
.....		
.....		
Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		
Adresse courriel :		

Nom de l'enseignant :		
Prénom :		
Adresse :		
.....		
.....		
Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		

Au moment du prêt, souhaitez-vous que l'on vous indique si vous avez déjà emprunté le document ?	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Souhaitez-vous pouvoir consulter l'historique de vos prêts dans votre compte lecteur ?	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Médiathèque et en accepte l'intégralité des termes. Les documents empruntés sont sous la responsabilité de l'enseignant pendant la durée du prêt. En cas de détérioration ou de perte, le remplacement sera assuré par ses soins.

Fait à Aubenas, le ____ / ____ / _____

Signature de l'enseignant et cachet de l'établissement :