

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COLLECTIVITES

N° carte :	NI <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
NOM de la collectivité :		
Adresse :		
.....		
.....		
Téléphone : ____/____/____/____/____		
Adresse courriel :		

Nom du responsable de la collectivité :
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 par la collectivité sont sous la responsabilité de la personne désignée ci-dessus pendant la durée du prêt. En cas de détérioration ou de perte, le remplacement sera assuré par ses soins.

Fait à Aubenas, le ____/____/____

Signature du responsable et cachet de la collectivité :