

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION



Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Pour les mineurs, nom et prénom du responsable légal :

.....

Adresse principale :

.....

CP : Ville :

Téléphone :

Mail :

Souhaitez-vous recevoir vos courriers pour vos retards
et vos réservations par :

Courrier

E-mail

Catégorie Socio-Professionnelle
(entourer)

- 1- Maternelle ou bébé
- 2- Primaire
- 3- Collège
- 4- Lycée
- 5- Etudiants
- 6- Agriculteurs
- 7- Artisans
- 8- Commerçants
- 9- Prof. libérale
- 10- Cadres
- 11- Enseignants
- 12- Prof. médicales
- 13- Prof. imprimerie
- 14- Techniciens
- 15- Employés
- 16- Ouvriers
- 17- Retraités
- 18- Femmes au foyer
- 19- Sans emploi
- 20- Autres

Je soussigné(e),

Déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Réseau de bibliothèques de Mayenne Communauté, de ses annexes, et m'engage pour moi-même et mes enfants à en respecter les prescriptions. Je suis informé (e) qu'en signant la fiche d'inscription de mon enfant mineur, je reste responsable de ses choix de lecture, des emprunts qu'il effectue et de son comportement dans les bibliothèques du Réseau.

Date :

Signature :