

NOM de la structure, association, organisme : .....

N° de SIRET (OBLIGATOIRE) : .....

Nature de la structure :

- Etablissement scolaire  
 Centre de loisirs, accueils périscolaires et petite enfance  
 Autres structures et associations

NOM & PRENOM du représentant : .....

Fonction du représentant : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : ..... MAIL : .....

**PERSONNES AUTORISEES A EMPRUNTER :**

NOM & PRENOM : .....

Fonction : .....

NOM & PRENOM : .....

Fonction : .....

NOM & PRENOM : .....

Fonction : .....

**TARIF DE L'INSCRIPTION : 30€**

Dates de validité : DU     /     /     AU     /     / .....

Je soussigné(e), .....

Est mandaté pour souscrire et/ou renouveler une inscription pour le compte de (nom de la structure, association ...): .....

Et utiliser la carte pour emprunter des documents.

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du réseau des bibliothèques et médiathèques de Mayenne Communauté et m'engage à en respecter les prescriptions.

**L'inscription est renouvelée par tacite reconduction.**

Je m'engage à informer un membre de l'équipe du réseau des bibliothèques et médiathèque de tout changement.

DATE

SIGNATURE(S)

CACHET