

**ANNEXE 2 : FICHE D'INSCRIPTION
PROFESSIONNELS DE MAYENNE COMMUNAUTE**

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 : 35€

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.

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

DATE

SIGNATURE(S)

CACHET