

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA MEDIATHEQUE MAISON DES SAVOIRS

<p>Réservé au service</p> <p><u>Pièce d'identité</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Carte d'identité  <input type="checkbox"/> Permis de conduire  <input type="checkbox"/> Passeport</p> <p><u>Justificatif de domicile de moins de 3 mois</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> EDF ou GDF  <input type="checkbox"/> Eau  <input type="checkbox"/> Téléphone  <input type="checkbox"/> Impôts  <input type="checkbox"/> Assurance habitation  <input type="checkbox"/> CAF  <input type="checkbox"/> CPAM</p> <p><u>Type d'abonnement</u> :</p> <p><input type="checkbox"/> Annuel  <input type="checkbox"/> Mensuel</p>	<p style="text-align: right;">n° abonné .....</p> <p>Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> (Merci d'écrire en majuscules)</p> <p>NOM .....</p> <p>Prénom .....</p> <p>Année de naissance .....</p> <p>Adresse principale .....</p> <p>Code postal ..... Ville .....</p> <p>Téléphone ..... Courriel .....</p> <p><u>Profession</u> :</p> <p>Ouvrier <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Prof. libérale <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/>  Commerçant <input type="checkbox"/> Etudiant/Elève <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse résidence secondaire .....</p> <p>Code postal ..... Ville .....</p> <p>Téléphone .....</p> <p><b>Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la Médiathèque Maison des Savoirs et m'engage à le respecter</b></p> <p>Agde, le ..... Signature</p>
---	--